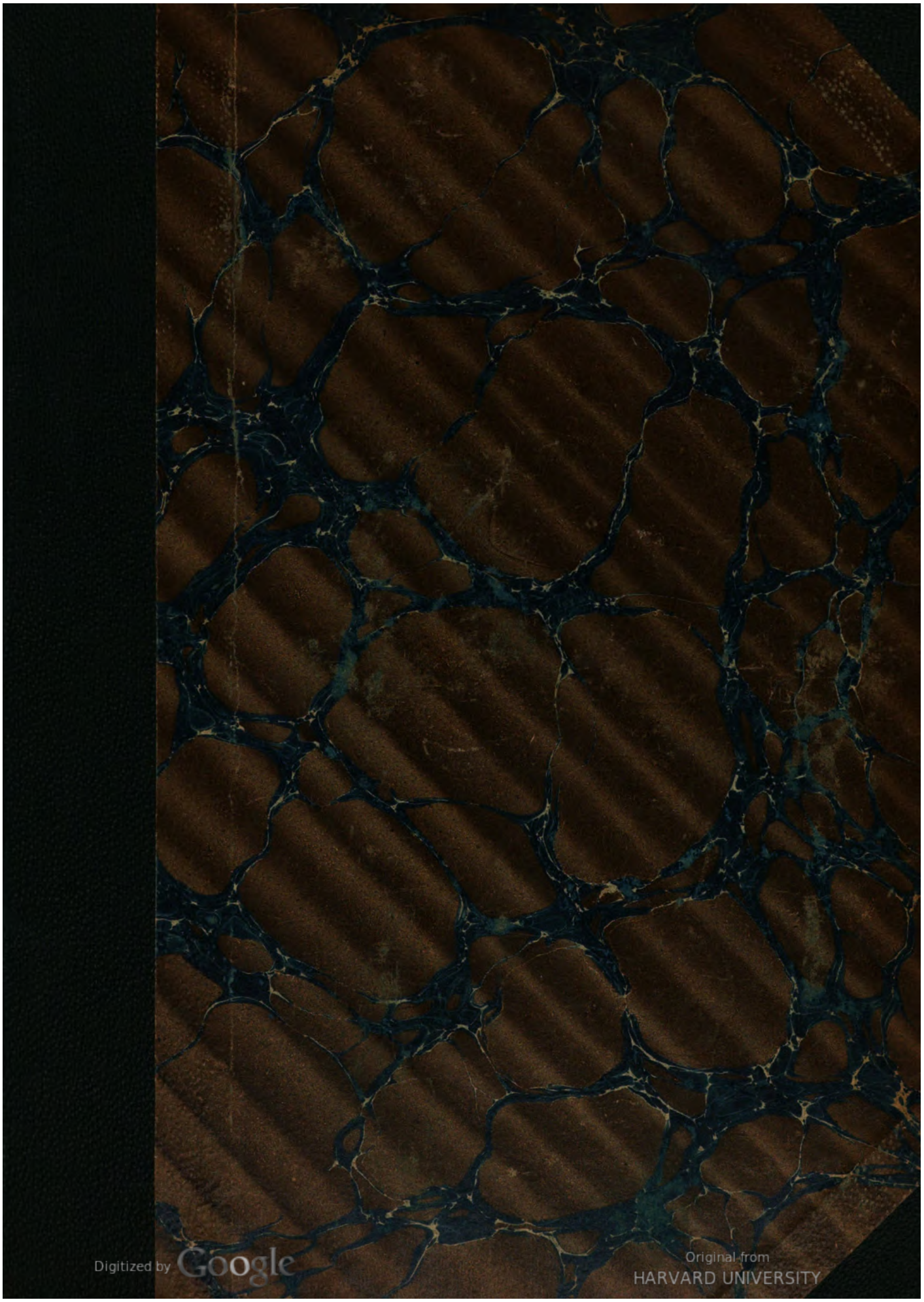

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

No.

BOSTON
MEDICAL LIBRARY
ASSOCIATION,
19 BOYLSTON PLACE.

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter von Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Dr. v. Jaksch, Professor in Prag, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Prof. Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler

herausgegeben und redigirt

von

Dr. Josef Weiss

Mitglied der Wiener medicinischen Facultät, Chef der Wasserheilanstalt Priessnitzthal in Mödling bei Wien.

WIEN 1889.

Verlag von Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek Wien, I., Postgasse 2.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter von Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Dr. v. Jaksch, Professor in Prag, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Prof. Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler

herausgegeben und redigirt

von

Dr. Josef Weiss

Mitglied der Wiener medicinischen Facultät, Chef der Wasserheilanstalt Priessnitzthal in Mödling bei Wien.

WIEN 1889.

Verlag von Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek Wien, I., Postgasse 2.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

CATALOGUED,
M. J.
Feb. 18. 1891

Inhalts-Verzeichniss.

Acetanilid. Erfahrungen über. Von Docent Dr. Jendrássik 96
Adstringentien. Die Wirkung der. Von Dr. R. Heinz. 124
Aluminium acetico-tartaricum und seine Anwendung bei Nasenkrankheiten. Von Dr. Arnold Holste . . 131
Amenorrhoea. — Unwillkürliche Hervorrufung der Menstruation. Von Docent Dr. A. Mars in Krakau. 109
Amylenhydrat gegen Epilepsie. Von Dr. H. A. Wildermuth in Stuttgart . 132
Amylenhydrat - Verordnung. Von Prof. J. v. Mering in Strassburg i. E. . . . 127
Anästhesie bei kleineren chirurgischen Eingriffen. Von Dr. A. Barth . . 150
Anthelminthicum. Ein neues. Von Dr. Parisi . . . 32
Antipyrins auf den Uterus. Ueber die Wirkung des Von Prof. Pinzani . . 45
Antiseptica. Neue. Von Josef Lister 179
Antrophore bei der Behandlung der Blennorrhoe . . 15
Asthmas. Beitrag zur Therapie des. Von Dr. A. Zipp, Arzt in Freiburg . . . 95
Arzneimittel und Behandlungs-Methoden. Bemerkungen über einige neuere. Von Privatdocent Dr. G. Leubuscher in Jena . 70
Augenblennorhöe. Gegen. Von Higgins 80

Balneotherapie. Zur gynäkologischen. Von Prof. Ludwig Kleinwächter 150
Bauchschnitte. Ueber ein zweites Tausend nacheinander ausgeführtnr. Von Prof. Lawson Tait in Birmigham 134
Befruchtung. Ueber künstliche. Von Dr. Lutaud. 21
Bericht des Bezirks-Krankenhauses Sechshaus in Wien. Von Primararzt Dr. von Kogerer. 153
Blatternkranken. Die Behandlung der. Von Dr. H. v. Hebra in Wien . 172, 177
Borsäure. Die Behandlung der Leukorrhoe durch. Von Harriet C. B. Alexander in Chicago 31
Borsäure-Lanolin. Von Prof. Liebreich. 151
Bromelia Ananas L. Von Dr. Flaschar 46
Bromoform, ein Mittel gegen Keuchhusten. Von Dr. Stepp in Nürnberg . . 142

Cannabis indica. Behandlung der Migraine mit. Von R. Greene 14
Carbunkels. Unblutige Behandlung des 40
Chinin als Unterstützungsmittel der Behandlung schwerer ulceröser Syphilisfälle. Von Dr. Josef Dymnicki, Brunnenarzt in Busko 161
Chloralamid, ein neues Schlafmittel. Von Dr. Erich Peiper 121
Chloralamid, ein neues Schlafmittel. Von Dr. Kourad Alt 165
Chlorzinkätzung. Die intrauterine. Von Dr. Rheinstädter in Köln . . . 23
Chlorzinkätzung. Die intrauterine. Von Dr. Bröse . 23
Chrysarobin bei Hamorrhoidalknoten 184
Citronensaft gegen Nasenbluten. Von Fauchon . 56
Cocainum muriaticum auf das Ohr. Ueber die Wirkung von. Von Prof. Dr. von Kiesselbach . . 158
Cocaïn bei schmerzhafter Zahnbildung 32
Cocainvergiftung bei einem 4jähr. Kinde. Von Moizard 159
Codeïns. Ueber die Verordnungsweise des 30
Codeïn. Von Dr. Fischer 30
Codeïn in grossen Dosen. Behandlung des Diabetes mit. Von Dr. B. Novaro 47
Coccygodynie. Ein Beitrag zur Aetiologie and Therapie der. Von M. Gräfe in Halle 111
Conservirung der Hände des Arztes. Von Dr. George Meyer in Berlin , . . 22
Cornutin in der Geburtshilfe und Gynäkologie. Ueber das. Von Dr. H. Thomson 72
Creolin, seine Verwendung und Bedeutung. Von Dr. J. Neudörfer in Wien 25 u. 33
Creolini. Pilulae. Nach Spaeth 33

Decubitus. Zur Behandlung des. Von Dr. W. Ebstein, prakt. Arzt zu Breslau 46
Diätetik der ersten Dentition. Von Prof. Alois Monti. 96
Desinfection des weiblichen Genitalcanals. Ueber. Von P. Steffeck 8
Diphtheritis durch Entfernung der Pseudomembranen und darauffolgende antiseptische Cauterisationen. Behandlung der. Von Dr. Dubousquet-Laborderie 28
Diphtherie. Eine neue Behandlungsmethode der epidemischen. Von Dr. Arthur Hennig in Königsberg i. Pr. 45
Diphtherie. Ueber. Von Prof. Dr. Hennoch in Berlin 169
Diphtherie mit Carbolsäure. Die Behandlung der. Von Dr. Gaucher 8
Diuretica. Drei neue vegetabilische. Von Ed. Egasse 191
Durchleuchtung des Kehlkopfes von aussen. Die ersten Operationen in der Kehlkopfshöhle vom Munde aus, bei der. Von Prof. Dr. Voltolini in Breslau 87
Durchleuchtung des Kehlkopfes. Von Dr. Roth, in Wien 3

Eau de Cologne als spirituöses Getränk 151
Elektrisches Bad. Ueber ein neuartiges. Von Docent Dr. Gärtner in Wien . 167
Endoscopische Befunde nach Tripper Injectionen. Von Dr. Grünfeld. . . . 117
Entropium als Folge von Trachom im Vernarbungsstadium. Von Prof. Schnabel 61
Ergotinin gegen Blutungen post partum und in Folge von Uterusfibromen. Von Prof. Barone in Neapel 24
Ephedrin und Pseudoephedrin als neue Mydriatica. Von Dr. Wriese. 94
Exalgin. Ueber die physiologische und therapeutische Wirkung des Methylacetanilid. Von Dr. Gaudineau 176

Favusbehandlung. Von Dr. Schuster in Aachen . 117
Fermente in den Fäces der Kinder. Von Prof. R. v. Jaksch 64

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Fluorwasserstoffsäure bei der Tuberkulose. Von Prof. E. Maragliano 7
Fluorwasserstoffsäure-Inhalationen bei Lungentuberkulose. Ueber den Werth der. Von Dr. L. Pollyák . 63
Fremdkörpern aus der Nasenhöhle bei Kindern. Ueber die Entfernung von. Von Dr. A. Schapringer in New-York 113
Fremdkörper im Parametrium. Von Prof. Bandl . . . 115
Frostbeulen an den Händen 48
Fussschweisse. Gegen . . . 152

Gicht. Ueber die Natur und die Behandlung der. Von Prof. Ebstein in Göttingen 77
Gonococcen für Diagnose u. Therapie. Bedeutung der. Von Neisser in Breslau 116
Grippe. Gegen die. Von Alison 176
Guajakol und Kreosot. Intensive Behandlung der Lungentuberknlose mit. Von Privatdocent Dr. Bourget in Genf 106
Gynäkologische Behandlung. Die Georg Engelmann'sche trockene. Von Prof. Kleinwächter. 45
Gynäkologischen Behandlungsmethode. Zur trockenen. Von Dr. v. Schwiecicki in Posen 46
Gynäkologische Gesellschaft in Wien. Geburtshilflich-. Von Dr. Zinsmeister 159

Haarcuren. Von Dr. Lassar 30
Haarwasser für die Kopfhaut. Von Prof. Liebreich . 152
Harnröhrenstricturen. Ueber ein neues Verfahren zur schnellen Behandlung der. Von J. A. Fort . . . 88
Hautjucken der Gelbsüchtigen. Gegen das quälende. Von Goodhardt . . 112
Hautkrankheiten und Syphilis. Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik über Theerbäder, Psoryasis, Acne vulgaris, Gonorrhoe, Syphilis 103, 112, 119, 128, 136, 167
Herzkrankheiten. Ueber die Principien der Therapie der. Von Prof. v. Basch 186
Herzmuskel - Erkrankungen. Die diätetisch-mechanische Behandlung der chronischen. Von Hofrath Dr. M. J. Oertel, Professor an der Universität, München 53
Herzmittel. Combination der. Von W. H. Thomson . 102
Hydrastis canadensis. Dosirung und Formeln von . 160
Hypnoticum. Die hydropathische Leibbinde als. Von Dr. med. M. Altdorfer, dirig. Arzt der Wasserheilanstalt St. Anne's Hill bei Cork 98
Hyperidrosis cutis. Zur Behandlung der. Von Bardet 8
Hypnotismus in Paris. Internationaler Congress für experimentellen und therapeutischen 148
Hypnotischen Entstehungstheorie. Zum Verständnisse der traumatischen Neurosen im Gegensatze zu ihrer. Von Prof. Meynert . . 81
Hypnostische Absuggerirung homosexualer Empfindungen. Angeborene conträre Sexualempfindung. Erfolgreiche. Von Prof. R. v. Krafft-Ebing (Graz). 69
Hypnotismus. Ueber den practischen. Von Dr. Ludwig Frey . . . . . 89 u. 97
Hydrargyrum salicilicum in Gurgelwässern 40
Hyoscin und Hyoscyamin in der Psychiatrie. Von H. Mieth, Assistenzarzt . . 29

Icterus catarrhalis. Ueber die Anwendung des faradischen Stromes bei Behandlung des. Von Dr. E. Kraus in Wien . . . 48
Ileus und seine Behandlung. Von Prof. Curschmann in Leipzig 82
Ileus. Zur medicinischen Behandlung des. Von Prof. Dr. Nothnagel in Wien . . . . . 57 u. 49
Impotentia virilis. Von Prof. Fürbinger in Berlin . 149
Influenza-Epidemie in St. Petersburg 190
Injection Brou 80
Intrauterinen Injectionen. Ueber Zufälle bei. Von Dr. L. Roulin. . . . 118
Intrauterinen Injectionen. Ueber Zufälle bei. Von Dr. Lagrange. . . . 127
Injectionen in die Milz. Ueber die Wirkungen der parenchymatösen. Von Dr. Beorchia Nigris . . . .
Injectionen in das Milzparenchym 151

Jodols bei inneren Krankheiten. Ueber therapeutische Verwendung des. Von Dr. D. Cervesato . 27
Jodols in syphilidologischer Praxis. Bemerkungen über die Anwendung des. Von Carl Szadek in Kiew . 73
Jodol-Präparate. Recepte für 80
Jodol zur Anwendung bei innerlichen Krankheiten. Von Dante Cervesato 6

Kali hypermanganicum gegen Amenorrhoe mit psychischen Anomalien. Von P. W. Macdonald . 3
Kehlkopftuberkulose. Ueber die Erfolge der neuesten Behandlung der. Von Dr. H. Krause in Berlin . 126
Keuchhusten - Behandlung. Von Dr. Fried. Schilling in Nürnberg 125
Kochsalzklystiere an Stelle der Transfusion 25
Kohlenoxydvergiftung. Ein Fall von. Von Prof. E. Leyden 9
Kreosots. Zur Verordnung des. Von Dr. Seitz . . 24
Kreosotbehandlung bei Phthisis pulmonalis. Von Prof. Austin Flint, New-York 14

Lanolinsalben. Neue. Von Dr. E. Stern, Mannheim 72
Lanolin-Wachspaste . . . 72
Leberthranpräparate . . . 160
Lipanin als Ersatzmittel für Leberthran. Versuche über. Von Dr. Demetrius Galati 129

Maria Theresia-Franen-Hospital. Aus dem. Von Prof. Dr. Carl v. Rokitansky 24
Magen- und Darmkrankheiten. Ueber die physikalische Behandlung chronischer. Von Prof. Dr. H. v. Ziemssen. 39
Massage erzielten Resultate. Ueber die vermittelst der gynäkologischen. Von Borjakowski 41
Massage. Heilung des Gebärmuttervorfalles durch. Von Dr. E. Stroynowski 135
Massage. Die Behandlung des Prolapsus uteri mittelst. Von Dr. Joh. Bársony 59
Menthol bei Hautkrankheiten. Von Saalfeld, Berlin 64
Methylenchlorid als locales Anästheticum bei verschiedenen schmerzhaften Affectionen. Von Dr. F. Windscheid. 85
Milch und deren Verwendung z. Kinderernährung. Ueber keimfreie. Von Dr. James Eisenberg . . . 17
Milchzusätze bei der künstlichen Ernährung. Ueber Timpe's. Von Docent Dr. Ferdinand Frühwald 52
Milchzucker, ein neues Diureticum, Von G. Sée . . 119
Moorextracte in krankheiten des Kinderalters. Ueber die Anwendung der 110
Morbus Basedowii mit Schwefelsäure. Erfolgreiche Behandlung eines Falles von. Von Dr. E. Magruder 103
Mutterkornpräparate bei gewissen Herzerkrankungen. Ueber Anwendung von. Dr. Ottomar Rosenbach 101
Myrtol, ein wirksames Desinficienz für die Luftwege. Von Prof. Dr. Hermann Eichhorst in Zürich 20

Naphtholkampher. Zur Behandlung d. Lungenphthise durch intrapulmonäre Injection von. Von Dr. Fernet 144

Ohrfurunkulose. Zur Therapie der. Von Grosch . 16

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ol. terebint. rect. beim idiopathischen Croup. Beitrag znr Frage über die Wirkung des. Von M. Lewentaner in Constantinopel 55
Oxyuris vermicularis der Kinder. Rhabarber empfiehlt gegen den. Von Dr. Sideny 160
Oxyuris vermicularis. Clystiere gegen 160
Ozaena. Locale Behandluug der 136

Pankreaspräparate beim atrophischen Magenkatarrh. Ueber die Anwendung der. Von Dr. N. Reichmann 35
Parasiten in den Fäces der Kinder. Ueber das Vorkommen von thierischen. Von Prof. R. v. Jaksch . . 64
Perubalsam. Behandlung der Tuberculose mit. Von Dr. A. Landerer, Leipzig 175
Perubalsam gegen Lupus vulgaris. Von Dr. Saalfeld 184
Phenacetin als Antineuralgicum. Von Prof. Dr. Ott 79
Phenacetin. Beiträge zur Wirkung. Von Dr. Horwáth 183
Pilsner Bier als Diureticum 111
Pruritus vulvae und ani . . 152
Pyrodin und Acetylphenylhydracin 40
Pyrodin, ein neues Antipyreticum 16
Pyrodin von Dr. Renvers 182

Räucherpulver für Asthmatiker. Von Dr. Cléry . 48
Resorcinum antivomicum. Von Justus Andeer . . . 192
Rubidium-Ammonium-Bromid Die Heilwirkung der. Von Prof. Laufenauer . 123

Salol. Von Vuillet . . 56
Saponaria alba als Emmenagogum 16
Schlaflosigkeit. Ueber die Behandlung der. Von Dr. M. Jastrowitz . 137 u. 145
Schlaflosigkeit. Receptformeln älterer und neuerer Mittel gegen 152
Schleimhautübertragungen. Ueber die Technik und den Wert von. Von Prof. A. Wölfler in Graz . . 110
Schweissfüsse. Behandlung der. Von Bardit . . 136
Schnupfen. Als ein schnell helfendes Mittel gegen. Von Köhler 32
Sinapismen. Neue 152
Soor. Gegen 144
Sozojodolpräparate bei Nasen- und Halsaffectionen. Ueber Anwendung der. Von Dr. Josef Herzog . . . 155
Spermin 184
Spülapparat zum Auswaschen der Blase. Ein neuer. Von Dr. W. Meisel, Budapest 93
Suggestionstherapie. Charcot über 105
Sulfonals. Ueber die Wirkung der. Dr. Kornfeld und Dr. Löwenthal . . . 11
Sulfonalwirkung. Zur Casuistik der. Von Prof. Dr. E. Heinrich Kisch in Prag-Marienbad 38
Sulfonalwirkung. Zur Casuistik der. Von Dr. E. Wolff in Würzburg . . 63
Sulfonal als Mittel gegen Nachtschweisse. Von Böttrich 88
Sulfonal. Ueber. Von R. Otto in Dalldorf . . . 118
Syphilis in Bosnien und in der Herzegowina. Ueber die volksthümliche Behandlung der 117

Tabes dorsualis durch Suspension. Ueber die Behandlung des. Von Prof. Charcot. 44
Tabetiker. Zur Technik der Suspensionsbehandlung der Von Prof. Dr. Giles . 79
Tabes nach dem System Hessing. Ueber die mechanische Behandlung der. Von Prof. Dr. Th. v. Jürgensen in Tübingen . . . 163
Thermo-Palpation 180
Thiols. Zur Kenntniss des. Von Dr. F. Buzzi . . 85
Tinctura Evodiae, ein neues Desodorans des Jodoform 40
Trichophytie. Die Behandlung der. Von Butte . . . 140
Typhus-Therapie. Von Oberstabsarzt Dr. A. Vogl in München . . . . 4 u. 12
Typhus abdominalis. Bemerkungen über die Behandlung des Fiebers mit besonderer Berücksichtigung des. Von Prof. S. Purjesz in Klausenburg . 16
Typhus-Behandlung. Von Dr. Tourneux 23
Thymols beim Thyphus. Ueber die Anwendung des. Von Dr. Testi in Faenza . . 32
Thyphus-Epidemie. Beobachtungen aus dem Gebiete der hauptstädtischen. Von Prof. Dr. Friedrich Korányi 68
Thyphus. Darmausspülungen bei. Von Dr. Buchmann 176
Tuberkulose. Ueber Prophylaxe der. Von Dr. Georg Cornet . . . . 65 u. 75
Tuberkulose. Zur Prophylaxe der. Von Prof. F. Mosler in Greifswald . . . 100

Uterusfibrome mittelst Elektricität. Discussion über die Behandlung der . . 166
Uterusfibrome durch intrauterine Elektrolyse nach der Methode von Apostoli. Ueber die Behandlung der. Von Dr. Delétang . 1

Verjüngungsversuche Brown-Séquard's 111
Vaselin. Ueber viscoses Natur-. Von G. Vulpius . 40
Variola. Zur Therapie der. Von Dr. Alex. Hartge 107

Wuth. Einen Fall von Ausbruch der 30

Besprechungen und Anzeigen neuer literarischer Erscheinungen in jeder Nummer.

Sachregister.

Amenorhoea 3, 109.
Asthma 48. 95.
Augenblennorhoe 80.
Blattern 172.
Blutungen post partum 24.
Carbunkel 40.
Coccygodinie 111.
Croup 55.
Decubitus 46.
Dentition 96.
Diphtheritis 8, 28, 45, 169.
Diabetes 47.
Epilepsie 132.
Gicht 77.
Grippe 176.
Hämorrhoiden 184.
Harnröhrenstricturen 88.
Hautjucken 112.
Hautkrankheiten 103, 112, 119, 128, 136, 167.
Herzkrankheiten 101, 186.
Herzmuskel-Erkrankungen 53.
Herzmittel 102.
Ileus 49, 57, 82.
Influenza 190.
Keuchhusten 125, 142.
Kehlkopf-Durchleuchtung 3, 87.
Leukorrhoe 31.
Lupus 184.
Magenkrankheiten 39.
Magenkatarrh 35.
Migraine 14.
Milz 151.
Morbus Basedowi 108.
Mydriatica 94.
Nachtschweisse 88.
Nasenbluten 56.
Ohrfurunkulose 16.
Parasiten 64.
Pruritus vulvae 152.
Prolapsus ani 59.
Schlaflosigkeit 145.
Syphilis 161, 117.
Tabes 44, 79, 163.
Trachom 61.
Tripper 117.
Tuberkulose 7, 14, 63, 65, 75, 100, 106, 126, 144.
Typhus 4, 12, 16, 23, 68, 176.
Uterusfibrome 1, 166.
Variola 107.
Verjüngungsversuche 111.
Wuth 30.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:35 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 1. Wien, 1. Jänner 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark. Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

ACTON MEDICAL LIBRARY JAN 22 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, em[illegible]der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzman[illegible]Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, As[illegible]er Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assiste[illegible]nik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:

Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „**Bureau der Zeitschrift für Therapie**": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien**.

Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Abonnements-Einladung.

Wir laden zum Abonnement auf den siebenten Jahrgang der **„Zeitschrift für Therapie"** ein.

Die **„Zeitschrift für Therapie"** bringt dem Leser in 14tägigen Pausen die Resultate der Specialforschungen auf dem Gebiete der Therapie in objectiver, rein sachlicher Weise zur Kenntniss.

Mit Sorgfalt sollen alle neuen Erscheinungen auf dem **Gesammt-Gebiete der Therapie** des In- und Auslandes gesichtet werden, so dass dadurch dem gebildeten praktischen Arzte eine Fundgrube neuer und anregender Ideen geboten wird.

Unsere geehrten bisherigen Abonnenten bitten wir um rechtzeitige Erneuerung ihres Abonnements. Beitritts-Erklärungen werden jederzeit angenommen und neu eintretende Abonnenten höflichst um genaue Angabe der Adresse ersucht.

Einbanddecken für den Jahrgang 1888 zum Preise von 60 kr. = 1 Mark.

Abonnementspreis: Ganzjährig, inclusive Postversendung:
Inland = **2 fl. 74 kr.**, Ausland = **6 Mark.**

Die Administration der „Zeitschrift für Therapie",
Wien, I., Wipplingerstrasse 20.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac

Eisen-Cognac

Kalk-Eisen-Cognac

Heinrich Baderle & Co.

Wien

I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Metall-Schilder-Schriften

für Schriftkästen, Regale, Comptoirs etc.

Kunstguss.

Specialität: **Flach- und Hohlguss** empfiehlt

G. LIEBMANN,

Wien, II., Springergasse Nr. 15.

Tüchtige Vertreter werden gegen hohe Provision gesucht.

Herbabny's enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Spanische Weingrosshandlung

Hamburg VINADOR Wien.

Importhaus **aller** Ausländer Weine

Rum und Cognac.

Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**

Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

MATTONI's

GIESSHÜBLER

reinster alkalischer

· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:

Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.

Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI's

MOOR·EXTRACTE

MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE

BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG

von

MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:

Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI's

OFNER·BITTERWASSER

VORZÜGLICHSTES

ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI

FRANZENSBAD **WIEN** KARLSBAD

MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. I. Wien, I. Jänner 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

1948

Zeitschrift für Therapie

BOSTON MEDICAL FEB 18 1891 LIBRARY

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

mit Einbeziehung der Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ueber die Behandlung der Uterusfibrome durch intrauterine Elektrolyse nach der Methode von Apostoli. Vortrag von Dr. Delétang, übersetzt von Dr. J. Weiss. — Referate: Zur Durchleuchtung des Kehlkopfes. Von Dr. Roth, Docent in Wien. — Zur Typhus-Therapie. Von Oberstabsarzt Dr. A. Vogl in München. — Jodol zur Anwendung bei innerlichen Krankheiten. Von Dante Cervesanto. — Fluorwasserstoffsäure bei der Tuberkulose. Von Prof. E. Maragliano. — Die Behandlung der Diphtherie mit Carbolsäure. Von Dr. Gaucher. — Ueber Desinfection des weiblichen Genitalscanals. Von P. Steffeck. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Ueber die Behandlung der Uterusfibrome durch intrauterine Elektrolyse nach der Methode von Apostoli.

Vorgetragen in der Sitzung der Académie de Médecine am 27. November 1888 von Dr. **Delétang**, Primararzt des Spitals in Nantes,

übersetzt von Dr. **J. Weiss.**

Seit dem Jahre 1884, wo ich durch einige Zeit die Clinique von Dr. Apostoli besuchte, habe ich 97 Kranke mit Uterusfibromen nach seiner Methode behandelt.

Vor diesem haben sieben Fälle ihre Behandlung ganz oder theilweise im Hôtel Dieu in Nantes erhalten, 32 wurden mir von geachteten Collegen aus der Umgebung zugewiesen, der Rest gehört meinen eigenen Clientel an.

In Bezug auf die Behandlung habe ich mich aufs Genaueste an die Regeln gehalten, wie sie Dr. Apostoli im Jahre 1884 aufgestellt. In der That habe ich mit Ausnahme weniger Fälle niemals die von ihm angegebene Stromstärke überschritten. Ich verwendete einen Strom von 100 bis 120 Milliampères, manchmal weniger, die Sitzungen hatten eine durchschnittliche Dauer von 5 Minuten und folgten in Pausen von 4 bis 7 Tagen aufeinander. Die meisten dieser Behandlungen wurden in meinem Ordinationszimmer vorgenommen.

Die oben erwähnten 32 Kranken, welche von Collegen gesendet waren, blieben in Beobachtung derselben, so dass auch die Behandlung von den Collegen controllirt werden konnte und die Nachrichten, welche ich späterhin von dem Befinden der Kranken erhielt, zumeist von deren Aerzten ausgingen.

Die mitzutheilenden Resultate ergaben deshalb einen hinreichenden Grad von Verlässlichkeit.

Es ist mir selbstverständlich nicht möglich hier alle Details der Beobachtungen dieser 32 Kranken mitzutheilen, dieselben werden in einer ausführlichen Arbeit zusammengestellt werden, ich begnüge mich hier einige allgemeine Schlussfolgerungen anzuführen.

In Bezug auf diese 32 Kranke habe ich drei Punkte zu erwähnen:

1. Mit Ausnahme von zwei Fällen habe ich nur Frauen behandelt, deren Uterushöhle für die Sonde durchgängig war. Ich habe also die intrauterine Electrolyse ohne Gewalt angewendet.

2. Keine meiner Beobachtungen bezieht sich auf Tumoren fibro-cystischer Natur, weil ich für diese Fälle die elektrolytische Behandlung für unwirksam erachte. Wenigstens habe ich, nachdem ich Anfangs hinlänglich oft gegen diese Tumoren vorging, keinerlei günstiges Resultat erhalten können. Indess glaube ich, dass diese Charakteristik auf die ganz kleinen Cysten zu beschränken ist, die sich oft in den grossen Tumoren vorfinden und die keine grosse Wachsthums-Tendenz zeigen.

3. Konnte ich auch nicht sprechen von mehr oder weniger gestielten Tumoren, seien dieselben subperitoneal oder intra-uterin. Indess glaube ich, dass die Electrolyse zur Enucleation der letzteren beiträgt, da ich während der Behandlung die Bildung von sechs Polypen beobachten konnte. Dieses Verhältniss in Bezug auf 97 Kranke scheint mir das Mittel zu überschreiten.

Von 16 Kranken aus der Clientel von Dr. Heurtaux wurden 10 geheilt. Bei diesen Frauen sind die Krankheitserscheinungen ganz geschwunden und wenn selbst ein verkleinerter Kern zurückgeblieben ist, so verursachte derselbe keinerlei Beschwerde.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

10 Frauen hatten Hämorrhagien. Mit Ausnahme eines Falles verschwanden dieselben. Bei fünf Frauen genügten 3 bis 7 Sitzungen um die ausgebliebene Periode wiederherzustellen, bei den vier anderen waren mehr als 10 Sitzungen hiezu nöthig.

Bei fünf Frauen mit grossen Tumoren liess sich eine merkliche Segmentation der Masse beobachten, woraus sich eine Verringerung des Gesammtvolums ergab.

In zwei Fällen haben sich adhärente und unbewegliche Fibrome durch Retraction beweglich gemacht.

Zwei Kranke zeigten gar keine Besserung.

Ich bemerke, dass fast bei allen Frauen die Hämorrhagien verschwanden, bevor eine merkliche Verkleinerung des Tumors constatirt werden konnte, ähnlich verhielt es sich mit den Schmerzen und den andern Krankheitserscheinungen, mit Ausnahme derjenigen, die sich auf die Compression bezogen.

Von den beiden Kranken von Dr. Floisson sah die erste ihre Blutverluste nach 11 Sitzungen verschwinden, ohne dass der Tumor eine deutliche Veränderung zeigte.

Die zweite unterbrach in Folge irgend eines Umstandes die Behandlung.

Drei Kranke von Dr. Bernaudeaux: Bei der ersten verschwanden zuerst die Schmerzen und die Compressionserscheinungen, dann konnte man bemerken, dass sich der beträchtliche Tumor in zwei Segmente getheilt.

Bei der zweiten Kranken, deren Allgemeinzustand sehr schlecht war, besserte sich derselbe zuerst, dann regelte sich nach 12 Sitzungen die Periode, endlich später wurde der Tumor sehr hart, ohne sich wesentlich zu verkleinern.

Die dritte Kranke konnte die Behandlung nicht ertragen.

Von drei Kranken des Dr. Ménager hat sich bei zweien der Tumor gestielt, bei der letzten verschwanden heftige Schmerzen sehr bald und der Tumor verkleinerte sich unter Zunahme seiner Consistenz.

Vier Kranke aus der Clientel des Dr. Chenautais, Attimont und Gruget zeigten Aufhören der Blutverluste, Verkleinerung und Härtung der Tumoren.

Von zwei Kranken des Dr. Albert Malherbe zeigte die eine ein kleines adherentes Fibrom, welches ohne beweglich zu werden, hart wird, bei der zweiten unterbrach ein der Elektrolyse fremdes Ereigniss die Behandlung.

Eine Clientin von Dr. Guillemet sah zuerst ihren Blutverlust und Schmerzen verschwinden, dann verkleinerte sich der Tumor rasch. Dasselbe war bei einer Kranken von Dr. Ollive der Fall.

Der Effect der Behandlung tritt im Allgemeinen in folgender Weise auf:

1. Die Hämorrhagien verschwinden, nachdem sie manchmal eine vorübergehende Vermehrung gezeigt, in verschieden grosser Zeit, jedoch kann dieser Zeitraum manchmal sehr kurz sein. Oft steht die Häufigkeit der Blutungen im umgekehrten Verhältnisse zur Grösse der Fibrome.

2. Daraufhin bessern sich die Schmerzen, die functionellen Störungen. Diese Symptome sind gewöhnlich nicht in Beziehung zur Grösse des Tumors, sie beziehen sich vielmehr auf die Gegenwart einer entzündlichen mehr oder weniger erweichten Zone, welche so häufig diese Tumoren umgibt.

3. Endlich verkleinert sich die Masse des Tumors selbst, es ist jedoch wichtig hier zwei Phasen zu unterscheiden:

A) die erwähnte entzündliche Zone resorbirt sich, nachdem sie sich vorher vorübergehend congestionirt hat.

Das Fibrom wird freier, erscheint kleiner und härter, jedoch ist die Retraction ersichtlich. Um diese Zeit beobachtet man die Verringerung der Schmerzen, die Besserung des Allgemeinbefindens und das Aufhören der Blutungen falls dieselben nicht schon seit den ersten Sitzungen geschwunden sind. Die vorübergehende Verschlimmerung aller Symptome, welche manchmal zu Beginn der Behandlung auftritt, hängt gewöhnlich mit der Congestion der entzündlichen Zone zusammen.

B) Das Fibrom zieht sich von selbst zusammen, aber diese ist nicht constant und vollzieht sich erst nach der Besserung der vorhandenen Symptome und wenn die Behandlung eine entsprechend lange Zeit im Gang war.

Man sieht, dass der elektrische Strom auf die Entzündungsproducte, welche das Fibrom umgeben mehr Einfluss hat als auf das Fibrom selbst. Bei acht citirten Kranken sahen wir grosse Anfangs homogene Massen sich in eine variable Zahl von Segmenttheilen, als ob es sich in Wirklichkeit um mehrere Fibrome handeln würde, die durch einen soliden Gang getrennt und nach Lösung des letzterem frei geworden wären.

Zwei andere an die Umgebung adherente Fibrome wurden auf dieselbe Weise beweglich.

Ich bin geneigt der um das Fibrom sich entwickelten Metritis eine grosse Bedeutung zuzumessen und möchte das Fibrom selbst, wenn es frei von der Entzündungszone ist, für indifferent halten. Vom klinischen Standpunkte wären zweierlei Vorgänge zu unterscheiden, die einen tolerant und ohne jede periphere Entzündung, ja selbst ohne Beschwerde, die anderen intolerant, umgeben von einer Entzündungszone und einer Menge von Beschwerden Indess kommt dies ja auch bei andern Affectionen vor.

Manchmal aber selten ist die Behandlung nach einigen Monaten von einer Atresie einer Stelle des Cervicalcanals gefolgt, ja selbst der Uterushöhle. Diese Verengerung weicht leicht einer graduellen Dilatation. Es ist jedoch gut die Kranken auf die Möglichkeit dieser Complication aufmerksam zu machen, damit sie rechtzeitig ärztliche Hilfe suchen, falls die Periode schmerzhaft wird.

Diess sind die wichtigsten Resultate der intra-uterinen Electrolyse. Während der Sitzung selbst beobachtet man folgende locale Erscheinungen:

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

A) Zu Beginn während der Zeit des allmälig ansteigenden Stromes sieht man manchmal eine Contraction des ganzen Uterus und des Tumors, eine langsame und für die Hand leicht fühlbare Contraction. Diese Erscheinung zeigte sich mit der grössten Deutlichkeit bei drei meiner Kranken und erschien bei jeder Sitzung wieder.

B) Man bemerkt dann eine Congestion aller Organe, welche an Volumen zunehmen. Das Collum uteri ist turgescirend. Diese Congestion ist fast constant und dauert einige Stunden an. Sie ist meist von Coliquen begleitet, welche durch langsame und partielle, für die Hand nicht fühlbare Contracturen des Uterus veranlasst werden.

C) Gegen das Ende der Sitzung, zur Zeit des abnehmenden Stromes, habe ich manchmal eine Contraction, ähnlich der zu Beginn jedoch bedeutend schwächer bemerkt.

Einige physikalische Erläuterungen werden, wie ich glaube, leicht beweisen, dass diese Resultate mit dem Passiren des Stromes quer durch die in Frage stehenden Organe in Beziehung stehen, jedoch würde diese Darlegung hier zu weit führen. Es ist jedoch möglich, mit wenigen Worten die beiden Hauptwirkungen des galvanischen Stromes darzulegen: Seine haemostatische Wirkung und seine lösende Wirkung auf die umgebende Metritis, dann die Retraction des Fibroms.

Wenn ein hinlänglich starker Strom ein lebendes Gewebe durchströmt, treten mehrere Erscheinungen auf, von denen die wichtigsten die folgenden sind.

1. Im innern des Gewebes selbst eine Zersetzung und eine successive Recomposition der Molecule am positiven Pole. Diese chemische Wirkung ist vielleicht die Basis der lösenden Wirkung des Stromes und stellt jene etwas hypothetischen Erscheinungen dar, welche Remak der ältere mit dem Namen catalytische Wirkung bezeichnete.

Dieselbe ist in der Dicke des Fibroms weniger wirksam als im umgebenden Gewebe, welches von leitenden Flüssigkeiten durchtränkt ist.

2. Eine secundäre Wirkung am positiven Pole. Bildung eines trockenen und harten Schorfes in der Uterushöhle, dann eines narbigen Gewebes wenig durchlässig und retractil, daher die oft äusserst prompte blutstillende Wirkung.

Zu erwähnen wäre noch: die kaustischen und elektrolytischen Wirkungen wachsen mit der Intensität des Stromes. Ist dasselbe aber auch der Fall mit der curativen Wirkung? Wo ist die Grenze für die therapeutische Wirkung und wo beginnt die Gefahr für die Kranken; sei es, dass zu tiefe Verschorfungen gebildet werden oder dass zu grelle Veränderungen im Innern des Gewebes mit der Tendenz zur Entzündung entstehen.

Ich bin nicht in der Lage diese Frage zu lösen. Ich habe mich fast immer eines Stromes von 100 bis 120 Milli-Ampères bedient. Mit dieser Stromstärke waren die Resultate günstige, ich hielt es nicht für nützlich, abgesehen von einigen Ausnahmsfällen, diese Stärke zu überschreiten.

Mit dieser mässigen Stromintensität und unter den antiseptischen Cautelen, welche Dr. Apostoli strenge verlangt, ist die Behandlung der Fibrome durch die intrauterine Elektrolyse frei von Gewalt und absolut gefahrlos. Bei 97 Kranken habe ich in circa 1100 elektrolytischen Sitzungen nur einen einzigen Unfall beobachtet.

(Eine schwere Phlegmone bei einer Kranken des Dr. Foisson, die gleich nach der dritten Sitzung gegen meinen Rath, trotz Schneewetter, zu Fuss in ihre entfernte Wohnung zurückging.)

Nach der Empfehlung von Dr. Apostoli muss man immer mit schwachen Strömen beginnen, bevor man zum Maximum des Stromes, den man erreichen will, gelangt. In Bezug auf Dauer der Behandlung und Intervall der Sitzungen lässt sich in Folge der Verschiedenheit des Einzelfalls eine präcise Regel nicht aufstellen.

Im Allgemeinen ist die Behandlung eine lange und dauert oft mehrere Monate, die Sitzungen folgen 1 bis 2 mal wöchentlich.

Oft ist die Besserung deutlicher einige Zeit nach dem Ende der Behandlung als während der Behandlung selbst.

Zum Schlusse noch eine Bemerkung. So lange man eine merkliche Schwellung des Tumors im Momente der Periode bemerkt, ist die Kranke nicht geheilt und man hat neue Blutverlust zu befürchten.

Gewöhnlich unterbreche ich die Behandlung, wenn eine oder zwei Perioden ohne abnorme Congestion verlaufen und ich annehmen kann, dass der Tumor ein einfacher Fremdkörper geworden ist, der gut ertragen wird.

Referate.

Zur Durchleuchtung des Kehlkopfes.

Von Dr. **Roth**, Docent in Wien.

(Vorläufige Mittheilung in der k. k. Gesellschaft der Aerzte in Wien.)

Voltolini hat vor kurzer Zeit eine Abhandlung über die Durchleuchtung des Kehlkopfes und der Nasenhöhle veröffentlicht. Er erwähnte darin, dass die Durchleuchtung eine

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ergänzung der Beleuchtung sein solle. Während man bei der Beleuchtung die Oberfläche deutlich sieht, kann man durchaus nichts über die tiefere Structur aussagen. Dazu wäre eine Durchleuchtung nöthig. Nur die Methode Voltolini's war neu, keineswegs aber die Untersuchungsart. Die Untersuchungsart stammte schon von Czermak her, wurde aber leider niemals mit einem anständigen praktischen Resultate durchgeführt. Die Untersuchung mit Sonnenlicht führte zu keinem Resultate, weil das Licht zu stark zerstreut war, und die Untersuchung mit künstlichem Lichte führte wegen mangelhafter Leuchtkraft zu keinem Resultate. Voltolini hat hiezu das elektrische Licht benutzt. Er überzeugte sich aber bald, dass die Lampe zu grosse Hitze ausstrahle, deshalb combinirte er das Licht mit einer Schusterkugel. Ich bedauere, dieses Instrument nicht früher gesehen zu haben. Seine Beschreibung ist zwar etwas ungenau, so dass man über die Grössenverhältnisse dieses Lämpchens nichts erfährt. Die Versuche, welche wir hier in Wien nachgemacht haben, haben nicht zu dem günstigen Resultate geführt, von welchem Voltolini berichtet. Wenn ich mir vorstelle, dass Voltolini eine Schusterkugel nimmt und diese nur von einer etwas grösseren Dimension ist, z. B. vom Durchmesser von zwei Zoll, so ist die Kugel so gross, dass man sie nicht an alle Theile des Halses anlegen kann. Nimmt man sie kleiner, so ist die Flüssigkeitsmenge zu gering und zu bald erhitzt. Votolini träumt sogar von Schusterkugeln, die er in die Nase einführen will. Zu unseren Versuchen benutzten wir Lämpchen von 70 Kerzen Lichtstärke und sahen trotzdem nur einen matten Schimmer. Als Professor Reuss über die Durchleuchtung des Auges mittelst Glasstäben gesprochen, kam ich auf den Gedanken, dieses Princip auch für die Durchleuchtung des Kehlkopfes anzuwenden[1]) und schon der erste Versuch führte zu einem glänzenden Resultate. Wenn ich einen Glasstab von 6 Mm. Durchmesser anlege mit einer Lampe von 6 Volt. Stärke, so bekomme ich schon schönes, gesammeltes Licht. Dieser Stab, in die Gegend des Zungenbeines angelegt, bewirkt, dass man nach Einführung des Kehlkopfspiegels den Zungengrund, die Valeculae in rother Farbe durchleuchtet sieht; auch die Blutgefässe dieser Theile sieht man deutlich verzweigt. Alle anderen Theile des Kehlkopfes befinden sich in Schattirung. Führt man das Stäbchen tiefer hinunter, so sieht man Stimmbänder, die Trachea u. s. w. durchleuchtet. Ich habe auch die Nasenhöhle auf diese Weise durchleuchtet, so dass ich von vorn her durch die Nase durchsehen kann.

Ich habe mir dazu gekrümmte Glasröhren verfertigen lassen. Es gelang mir so, den ganzen harten und weichen Gaumen zu durchleuchten. Ein weiterer Versuch war der, mit einem geraden, etwas schräg abgeschliffenen Glasstabe in die Nase einzugehen und die Durchleuchtung des Antrum Highmori vorzunehmen. Dieses ist jedoch so gelagert, dass man es nicht gut gleichzeitig durchleuchten und besehen kann. Von Aussen her ist die Wand zu dick; durch die Mundhöhle geht es auch nicht. Aber eines kam dabei heraus, dass ich im Stande war, das ganze Septum narium, den Boden der Nasenhöhle deutlich zu durchleuchten. Erfahrungen über diese Methode habe ich noch nicht gesammelt, aber wir können wohl dem beistimmen, was Czermak sagt, dass diese Untersuchungsmethede eine Ergänzung unserer früheren bilde.

[1]) Nach privater Mittheilung wurde dieser Beleuchtungs-Apparat von Dr. Gärtner angegeben. (Anm. d. Redaction.)

Zur Typhus-Therapie.

Von Oberstabsarzt **Dr. A. Vogl** in München.

(Deutsche med. Wochenschr. Nr. 48 u. 49, 1888.)

Der Autor resumirt seine Erfahrungen in Folgendem:

1. Als Anknüpfung an die Fiebertheorie kommt in erster Linie die Frage von der antipyretischen Wirkung der Bäderbehandlung in Betracht. Die Einwände, die hier erhoben werden, bewegen sich zwischen dem Vorwurfe der gänzlichen Unwirksamkeit einerseits und der hohen Gefahr einer Hypothermie andererseits, aus welcher der Kranke nur schwer wieder herauszubringen sei.

Unverricht spricht von „kümmerlicher antipyretischer Wirkung des kalten Bades".

Es wird gern zugegeben, dass der Vergleich eines einzelnen Badeeffectes mit dem Glanzeffecte einer vollen Dosis Antipyrin, Natronsalicylat, Kairin etc., sehr zu Ungunsten des ersteren ausfallen wird.

Ueber das durchschnittliche Mass des Temperaturabfalles nach dem kalten Einzelbade hat sich v. Liebermeister berichtigend Unverricht gegenüber ausgesprochen. Nach unseren Erfahrungen ist die Wirkung eines kalten Bades (14 Grad R. eine Viertelstund l.), wenn sie mit der physiologischen Tendenz des nächtlichen Abfalls der Temperatur in Verbindung gebracht, d. h. wenn das Bad in den frühesten Morgenstunden oder um Mitternacht gereicht wird, immerhin in den meisten Fällen eine ganz befriedigende; es zeigt sich um 6 Uhr Morgens noch ein Tiefstand um 1·0 Grad bis 1·5 Grad C. und selbst mehr; die verglichene Morgentemperatur an einem Tage, wo kein Bad gereicht ward, lässt leicht beurtheilen, wie viel vom Abfall als Badewirkung aufgefasst werden darf. Noch weniger ist der Effect eines Einzelbades zu unterschätzen, das bei einer Febris continua in der Tagesperiode gereicht wird: man kann durch ein Bad in den Nachmittagsstunden

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

die Abendexacerbation, die um 6 Uhr erreicht wird, ganz entschieden tiefer stellen, und da von dieser Stunde ab ohnehin das Ansteigen, wenigstens auf einige Zeit, sistirt, den Kranken auf länger von der excessiven Hyperthermie fernhalten.

Diese Erfahrungen können es nur missbilligen, wenn dem praktischen Arzte vom theoretischen Standpunkte aus über antipyretische Unwirksamkeit des kalten Bades gesprochan und so die Lust genommen wird, auch nur ein kaltes Bad (Nachmittags oder früh Morgens) zu reichen, wo äussere Verhältnisse ihm die methodische Bäderbehandlung schwierig erscheinen lassen.

Soviel die antipyretische Wirkung des Einzelbades! Schon eine einzige abgeschlossene Temperaturcurve eines mit Bädern (alle 2 Stunden, Tag und Nachts, so oft der Kranke 39·0 Grad C. in rect. misst, ein Bad von 14 Grad R. eine Viertelstunde lang) methodisch behandelten Typhuskranken belehrt über den Irrthum der Annahme der antipyretischen Wirkungslosigkeit der Bäderbehandlung in toto und über das antipyretische Ziel, das wir mit den Brand'schen Bädern anstreben und erreichen. Die alle 2 Stunden in die mit Gewalt in die Höhe tendirende Tagescurve und die etwas seltener in die zu einem hohen Mitternachtsgipfel anstrebende Nachtcurve eingeschobenen kalten Bäder haben mit ihren Einzeleffecten zur Folge, dass die Temperatur 2 Stunden nach dem Bade nicht wieder auf derselben Höhe (z. B. 40·0 Grad), wie vor dem Bade und nach weiteren 2 Stunden, wenn nach dem Schema bei 39·0 Grad wieder ein Bad gereicht ward, noch tiefer steht; es handelt sich um nichts anderes, als um ein fortgesetztes Ankämpfen gegen das Ansteigen, ein Herabdrücken der Exacerbationen durch die eingeschobenen kleinen Remissionen, und damit um einem erzwungenen Tieferstand der Durchschnittstemperatur aus 12 Temperaturmessungen in 24 Stunden. (Die Durchschnitsstemperatur muss herunter! Ziemssen, Wintenitz). Dazu kommt noch die hier nicht mit einberechnete Remmissionszeit von einem Bade zum anderen — also die nächste eigentliche Badewirkung. Der beherrschende Einfluss der fortgesetzten Bäder auf die Temperatur äussert sich noch ganz besonders dadurch, dass die Durchschnittstemperatur von Tag zu Tag tiefer zu stehen kommt — also auch eine Beeinflussung des Gesammttemperaturganges durch allmäliche aber sichere Besiegung des Widerstandes gegen die Abkühlung.

In Summa erweist sich also als das antipyretische Ziel unserer Bäder, die wir 2 oder 3stündlich reichen, nicht weil der Kranke 39·0 Grad misst, sondern weil wir das Höheransteigen verhüten wollen, eine Ermässigung des Fiebers; die Erreichung eines Temperaturabfalles um jeden Preis, die Unverricht als das Ziel der methodischen Bäderbehandlung ansieht, haben wir nie als solches betrachtet und bezeichnet; sonst würden wir den Riess'schen Bädern unbedingt den Vorzug geben oder uns zu einer Aenderung des Brand'schen Schemas entschliessen dahin, dass schon bei 38·0 Grad statt bei 39 Grad C gebadet werde. Der Vorwurf „der antipyretischen Schwärmerei" ist somit ebenso wie formell auch sachlich nicht am Platze.

Mit dieser Herabsetzung der Durchschnittstemperatur, die sicher um 0.5 bis 1·0 Grad C. gelingt, und die jeder Arzt durch angestellte Vergleichversuche (1 Tag Bäderbehandlung, den anderen Tag Exspectation) sich sofort zur Anschauung bringen kann, geht ebenso unfehlbar die noch viel wichtigere Umgestaltung vor sich, welche die krankhaften Störungen von Seite des Kreislaufes und des Nervensystems durch den immerwiederkehrenden anregenden Einfluss der Kälte erfahren. Durch die totale Aenderung des Krankheitsbildes in allen Symptomen entspricht die Bäderbehandlung wirklich einer Indicatio morbi und kann keinesfalls den eigentlichen antipyretischen Methoden beigezählt werden, wenn auch ihre Erfolge in den antipyretischen Effecten graphisch am Verlässigsten zur Darstellung kommen.

2. Der Vorwurf der Gefahr des kalten Bades ist so ziemlich verstummt, nachdem den vielen Tausenden von Bädern, die in Deutschland und Frankreich gereicht worden sind, keine oder höchstens ganz vereinzelte Unfälle zur Last gelegt werden konnten.

Wer auf Grund eingener Erfahrung von Gefahr des kalten Bades spricht, hat es einfach an ärztlicher Umsicht fehlen lassen, die sich beim ersten Bade ebenso wie bei der ersten Dosis eines medicamentösen Antipyreticums dem Individuum zuwenden muss; wer aber ohne selbstständige Erfahrung oder ohne Information durch Erfahrene blos auf eine theoretische Befürchtung hin im genannten Sinne sich äussert, kann keine Beachtung beanspruchen gegenüber unserer gewissenhaften und reichen Beobachtung und der Versicherung, dass ein kaltes Bad (14 Grad R.) an sich einem normal constituirten Typhuskranken keinen Schaden bringt; aber das Wartepersonal muss nicht blos mit den prophylaktischen Massnahmen (unermüdete Frottirung der Körperoberfläche im Bade und Darreichung ergiebiger Quantitäten von Bordeauxwein, Thee, Cognac) vertraut sein, sondern auch mit der Beobachtung derjenigen Erscheinungen, welche erstere Vorgänge im Befinden des Kranken andeuten; andererseits wird der Arzt nie Erfolge erzielen mit einer Badeweise, bei der dem Wärter eine willkürliche Abbrechung des Bades gestattet ist. Es ist deshalb „eine frühere" (i. e. vor Ablauf der 15 Minuten) „Herausnahme des Kranken aus dem Bade nur gestattet und befohlen, wenn eine auffällige Blässe oder bläuliche Röthe des Gesichts oder hochgradige Schwerathmigkeit wahrnehmbar ist." Ich bedauere, diese wohlbewährte populäre Instruction für Wärter hier reproduciren zu müssen, da Unverricht nicht blos ihren Wortlaut, sondern auch ihren Sinn verändert hat: er sagt: „um einen Temperaturabfall um jeden Preis zu erzielen, werden die Kranken erst aus dem Wasser genommen, wenn eine bläuliche Röthe etc. . . . "

3. Viele kleinere und grössere Epidemien einer Garnison oder Stadt schliessen auch bei stattgehabter exspectativer Behandlung mit einer Mortalität von 5 Percent und noch weniger ab. Dies legt sofort die Folgerung nahe, dass die „methodische Bäderbehandlung mit derselben Mortalität nicht an deren Tiefstand Schuld sein kann."

Eine Verschiedenheit in der Intensität der Fälle einer Epidemie von einer anderen kann nicht in Abrede gestellt werden, ebenso wenig, dass eine exspectative Behandlung in ihren Resultaten einen Abdruck von der Schwere der Einzelfälle gibt, die in toto

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

durch die rationellere Hygiene der Krankenpflege in etwas herabgedrückt ist im Vergleich zu früher.

Die Schwankungen in der Mortalität der Epidemien in den letzten Decennien sind nun zeitlich und örtlich ganz bedeutende; sie bewegen sich zwischen 5—15 Percent; in Hamburg anno 1886: 11·5 Percent früher 7—8 Percent; in Paris jetzt noch über 25 Percent. Man sieht trotz verbesserter Hygiene der Städte und Spitäler heute noch Epidemien mit einer Mortalität, wie wir sie früher auch aufzuweisen hatten; wir danken der Hygiene wohl das Seltenerwerden des Typhus.

Vergleicht man hiermit die Mortalität bei strengmethodischer Bäderbehandlung, so findet man ihre Ziffer immer und überall tief gestellt, fast so tief, dass man sagen kann, der höchste Percentsatz bei Bäderbehandlung nähert sich dem tiefsten bei exspectativer Behandlung.

Mögen sich für diesen Ausspruch mancherlei Ausnahmen finden lassen in extremen Einzelfällen, der Stand der Mortalität im Münchener Garnisonlazareth zeigt bei streng methodischer Bäderbehandlung von 1874 bis 1887 eine Mortalität von durchschnittlich 2·7 Percent, die 5 Percent in keinem der Einzeljahre überschritten hatte; dass aber die Schwere der Fälle eine sehr verschiedene war, ist aus den Sterblichkeitsziffern derselben Jahrgänge zu ersehen, die sich zwischen 3·5 Percent und 18·8 Percent bewegt hatten bei nicht strengmethodischer Bäderbehandlung, also nicht einmal exspectativer Behandlung. Diese Statistik, die ich gegen die lebhaften Einwände in dem nächst erscheinenden Aufsatze gerechtfertigt habe, stimmt mit den Leistungen der Hydrotherapie überall da, wo diese streng durchgeführt wurde, vollkommen überein.

Ueber die Thatsache, dass wir auch bei den schwersten Epidemien die Mortalität constant viel tiefer stehen haben, kommen die Gegner nicht hinweg; es erübrigt ihnen nur, zu sagen, dass überall und immer, wo die strengmethodische Bäderbehandlung zur Anwendung gekommen, der Typhus ein leichter gewesen sein muss, „denn die Behandlung kann dies nicht machen!“ —

Es lässt sich aber eine solche leicht hingeworfene und von vielen Seiten gern aufgegriffene Vermuthung ganz gut richtig stellen, wenn man sich zur Einsichtnahme und Prüfung unserer Curven entschliesst, ich habe an schon erwähnter Stelle eingehend mein Material in dieser Richtung zergliedert und kann mich hier auf den Hinweis beschränken, dass wir zwei wichtige Momente haben, die die Schwere des mit Bädern behandelten Einzelfalles beurtheilen lassen: 1. die Dauer der Fieber-Acme darf man unter allen Verhältnissen als einen Massstab der Infection gelten lassen, und da sie durch die Bäderbehandlung nachweislich nicht alterirt wird, drückt das Zahlenverhältniss der Fälle mit 1—2—3 und mehrwöchentlicher Acme auch die Schwere der Fälle und der Epidemie aus; 2. die Tendenz zur Hyperthermie und Hyperprexie halten wir Aerzte am Krankenbette — unbeschadet der ganz verlässigen Mittheilungen von sehr schweren Fallen mit mässigem oder gar fehlendem Fieber bei Inanition — noch als Kriterium einer schweren Infection aufrecht: wenn nun in einem Falle die Temperatur 2 Stunden nach einem Bade schon wieder der Anfangstemperatur (vor dem Bade) gleichkommt, und der Kranke in den ersten 4 bis 5 und mehr Tagen (1. Woche der Acme) täglich 12—10—8 Bäder bedarf, um die Temperatur zu ermässigen, und wenn er dann im Laufe der 2. und 3. Woche noch tägiich 8 bis 4 Bäder benöthigt, so dürfen wir gewiss diesen Fall schwer nennen. Die Zahl der Bäder zeigt die Schwere an.

Wir können also unsere Curven sprechen lassen, wie viel schwere und wie viel leichte Fälle unser Material gebildet haben, und bitten nur, an Stelle weiterer Erörterung ebenso sorgfältig geführte Curven nebst Krankheitsberichten den unseren zum Vergleich an die Seite zu stellen. Die Exacerbationen stehen aber in unseren Fällen — eben in Folge der fortgesetzten Bäder — nicht so hoch, wie bei den allenfalls gleichzeitig exspectativ behandelten, gleich schweren Typhen, vielmehr um 0·5 bis 1·0 Grad tiefer, und da mit dem Tiefstand der Temperatur unter dem Einflusse der Bäder auch der Status typhos. gehoben wird, so wird der Nichtvertraute unsere Typhen für leichter halten — statt zu gestehen, dass sie durch die Bäderbehandlung erst leichter gemacht worden sind. (Schluss folgt.)

Jodol zur Anwendung bei innerlichen Krankheiten.

Von **Dante Cervesato.**

Die Einwirkung des Jodols auf den Organismus ist im allgemeinen, nach den Resultaten des Verf.'s, derjenigen der anderen Jodpräparate ähnlich. Es erzeugt eine Zunahme und Beschleunigung des Stoffwechsels, welche einerseits mit einer Aufbesserung des Allgemeinzustandes und andererseits mit einer verstärkten Elimination des Harnstoffes verbunden ist; letztere Thatsache ist um so erheblicher, als sie stets mit einer Vermehrung der Urinabsonderung complicirt ist. Während des innerlichen Gebrauches des Jodols enthält der Urin stets viel Jod, er ist dabei, wenn frisch entleert, von normaler Färbung, bisweilen auch etwas heller, weisslicher, während er, lange der Luft ausgesetzt, eine mehr oder weniger braune Farbe annimmt, welche sehr wahrscheinlich durch Veränderungen der aus dem Pyrrhol sich entwickelnden organischen Materie verursacht sein dürfte. Das im Urin enthaltene Jod entsteht sicher aus in ihm gelösten Jodüren, während das Jod selbst niemals unverändert in die Urinflüssigkeit übertritt, wovon man sich leicht durch Behandlung des Urins mit Aether überzeugen kann.

Das Jodol wird immer sehr gut vertragen und übt in den vom Verfasser zugemessenen Dosen (1—3 Gramm täglich) keinen speciellen Einfluss auf die Temperatus, Circulation, Respiration und das Nervensystem aus; niemals werden durch dasselbe Störungen von seiten des Magendarmapparates verursacht, vielmehr beobachtet man bei der innerlichen Anwendung häufig eine merkliche Zunahme des Appetits und eine Wiederregulirung der etwa vorher gestörten Darmfunctionen. Die Vermehrung des Appetits kann einerseits auf die Beschleunigung des durch Jodol verursachten Stoffwechsels und andererseits darauf zurückgeführt

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

werden, dass dieses Agens keinen nachtheiligen Einfluss auf die Magenverdauung ausübt, welche zwar dadurch ebenfalls, aber auch nur selten, verlangsamt, aber niemals behindert werden kann, wie dies nur zu häufig bei der Anwendung des Jodkali vorkommt. Die Neuregulirung der Darmfunction findet ihre Erklärung in den antiseptischen Eigenschaften des Jodols, insofern das im Darm aus seiner Verbindung heraustretende Jod daselbst die Processe animaler Gährung beseitigt.

Das auch in hohen Dosen und durch lange Zeit innerlich gebrauchte Jodol erzeugt fast niemals Erscheinungen von Jodismus. Unter den vielen vom Verf. angeführten Fällen trat nur einmal bei einem kleinen Mädchen eine discrete Akne im Gesicht auf, welche ausserdem noch zweifelhafter Natur war, da sie 1 Monat nach Beseitigung des Mittels noch persistirte. Diese günstige Erscheinung ist um so unerklärlicher, als das Jodol viel langsamer aus dem Organismus elimirt wird als jedes andere Jodpräparat. Dass das Jodol nicht die nachtheiligen Erscheinungen im Gefolge hat, wie so oft das Jodkali, hängt wahrscheinlich von der Intoleranz des Organismus gegen Kalipräparate überhaupt ab. (D. Med. Ztg. Nr. 99)

Fluorwasserstoffsäure bei der Tuberkulose.

Von Prof. **E. Maragliano.**

Bei 11 Kranken mit chronischer Bronchopneumonie, von denen 8 mit Bestimmtheit Tuberkelbacillen aufwiesen, wurde die therapeutische Wirksamkeit der Inhalationen von mit Dämpfen der Fluorwasserstoffsäure geschwängerter Luft versucht. Das zu diesem Zwecke eingeleitete Verfahren war folgendes:

Ein Waldenburg'scher Apparat mit der Capacität von 100 Litern wurde mit einer Wolf'schen Gummiflasche in Verbindung gebracht, welche letztere 600 Gramm rauchender Flourwasserstoffsäure (Merck) enthielt, wenn auch andere Beobachter, wie Seiler, Charcot, Garcin, die dilutirte im Verhältniss von 1 : 2 empfehlen. Hierauf wurde die Flasche durch Bleiröhren mit einem Zimmer von der Capacität von circa 14 Cbm, welches nicht hermetisch verschlossen war, verbunden. Der Inhalt der Flasche wurde von der sie umgebenden Luft auf geeignete Weise isolirt. In das Zimmer wurden die Kranken in der ersten Zeit 2 mal, dann 3 mal des Tages gebracht und sie hielten sich darin während eines Zeitraumes auf, der progressiv von 15 Minuten bis auf 1 Stunde verlängert wurde und während dessen sich durch den Waldenburg'schen Apparat in diesem Zimmer die in die Säure hineinströmende Luft auffing. Die Quantität derselben nahm in jeder Sitzung um 500—1000 Liter zu, welche stets in 600 Gramm Säure hineinströmten. Als später die Toleranz der Kranken gegen die Säure zunahm, wurde zu der ersten eine zweite Flasche hinzugefügt und die Quantität der Säure wurde auf $2^1/_2$ Liter erhöht; desgleichen nahm die in das Zimmer eingelassene Luft bis auf 3000 Liter per Sitzung und 9000 Liter per Tag zu. Auf diese Weise variirte die in das Cabinet hineingelassene Respirationsluft von 35 – 210 Kiter per Kubikmeter, während die höchste bis jetzt gebrauchte Dose kaum 30 Liter per Kubikmeter betrug.

Resultat. In den ersten Sitzungen erschien, auch bei geringer Luftmenge, die reizende Wirkung der Säure deutlicher; Röthung der Conjunctiva, Thränenfluss, Schnupfen, anhaltender Husten belästigen hauptsächlich mehr oder weniger die Kranken in dieser Zeit, welche Erscheinungen indessen nach 4 5 Tagen verschwinden und die Kranken gewöhnen sich so an die reizende Wirkung der Süure, dass man sie direct 50 – 100 Liter derselben unter einem Drucke von 15 Kilogramm inhaliren lassen darf, ohne Husten hervorzurufen.

In therapeutischer Beziehung lassen sich folgende Schlüsse aufstellen:

1. Die Behandlung der bacillären Bronchopneumonie mittelst der Inhalationen von Fluorwasserstoffsäure kann den Kranken Vortheile verschaffen. Unter 6 der erwähnten 11 Kranken, bei denen man die Behandlung 30 – 50 Tage fortsetzen konnte, bemerkte man bei allen eine constante Besserung, die charakterisirt war:

a) durch Zunahme des Appetits, demnach des Körpergewichts vom Minimum von 2 Kilogramm und einem Maximum von 5 Kilogramm;

b) durch Abnahme des Fiebers;

c) durch Verminderung der Nachtschweisse;

d) durch Aufbesserung der örtlichen Erscheinungen;

e) durch Abnahme der Dyspnoë und Beseitigung des bei allen vorhandenen Beklemmungsgefühls.

2. Die erwähnte Behandlung hat keinen Einfluss auf die Menge der Sputa.

3. Bei den Formen chronischer Bronchopneumonie, wo keine Bacillen aufzufinden waren, ging die Besserung viel schneller vor sich, als bei den bacillären und in einem Falle wurden die acustischen Symptome beseitigt.

4. Bei den durch einige Zeit dieser Behandlung unterzogenen Kranken ist die Ge-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

genwart der Fluorwasserstoffsäure im Urin eine erhebliche.

Demnach sind die Resultate des Verf. ermuthigende und günstigere, als die vieler anderer Beobachter und er empfiehlt deshalb dringend, mit ähnlichen Versuchen in zahlreicher Weise vorzugehen, da er von der vortheilhaften Wirkung der Säure gegen die Bacillen überzeugt ist.

(D. Med.-Ztg. Nr. 103, 1888.)

Die Behandlung der Diphtherie mit Carbolsäure.

Von Dr. **Gaucher.**

(Société médicale des Hôpitaux zu Paris. Sitzung vom 9. November 1888.)

Gaucher hat bereits in einem früheren Vortrage auf die Vortheile aufmerksam gemacht, welche die Behandlung der Angina diphtherica durch Cauterisationen mittelst Carbolsäure gewährt. Unter 17 so behandelten Patienten hat er noch nicht einen einzigen Todesfall gehabt. Nunmehr liegen auch von anderer Seite Mittheilungen vor, welche die günstigen, von Verf. gemachten Beobachtungen in vollkommenem Masse bestätigen. Aus den Mittheilungen, die Dubousquet (Saint-Quen) der Gesellschaft gemacht hat, ergibt sich nämlich Folgendes: Es sind von ihm seit 1884 mittelst localer Carbolsäure-Application 81 Fälle behandelt worden; hiervon betrafen 30 Kinder im Säuglingsalter, 31 Kinder von 3—12 Jahren und 21 Personen von 12—46 Jahren. Erzielt wurden hierbei: 77 Genesungen und 4 Todesfälle Letztere erfolgten stets durch das Eindringen der Pseudomembranen in den Larynx. Im Ganzen sind also circa 100 Fälle, bei denen die qu. Behandlungsmethode in Anwendung gezogen war, bekannt mit einer Mortalität von nur 5 Percent. Im Einzelnen ist auf Folgendes zu achten: Die Application der Säure auf die Schleimhaut hat mit einiger Energie zu geschehen, um die Abstossung auch mit Sicherheit herbeizuführen. Weiterhin ist es nothwendig, die Cauterisation 2—3 Mal täglich zu wiederholen. Am besten übernimmt der Arzt selbst die Ausführung der Touchirungen, da die Eltern meist hierin etwas zaghaft, die Wärter umgekehrt oft zu roh sind und so die Exactheit der Application wesentlich leidet. Ausser den Cauterisationen thut man noch gut, Irrigationen mittelst Carbolsäure auszuführen. Diese Behandlungsmethode kann bei allen Patienten angewandt werden. Wenn sie bei ganz jungen Kindern nicht so wirksam erscheint, so hat dies seinen Grund darin, weil hier das Leiden weit leichter auf das Innere des Larynx übergreift. Im Allgemeinen ätzt die Carbolsäure nicht mehr, als die anderen Cauterisationsmittel. Auch die toxischen Effecte sind nicht gerade bedeutend. Zwar kommt es zuweilen vor, dass der Urin sich dunkel färbt; indessen hat diese Färbung insofern keine Bedeutung, als andere Intoxications-Erscheinungen stets fehlen. (Intern. klin. Rundsch. 1888).

Ueber Desinfection des weiblichen Genitalcanals.

Von **P. Steffeck.**

Verf. hat auf bacteriologischem Wege zu ermitteln versucht, wie mit Sicherheit Scheide und Cervix für geburtshilfliche Zwecke keimfrei zu machen sind und kommt zu folgendem Resultate: Nur durch eine gründliche Auswaschung der Scheide und des unteren Theiles des Halscanals mit Hilfe von zwei Fingern und nachfolgende zweistündlich zu wiederholende sorgfältige Scheidenausspülungen mit je 1 Liter Sublimat (1 : 3000) oder Carbol (3 Percent) kann man die Geburtswege keimfrei machen. Creolin steht hinsichtlich seiner desinficirenden Wirkung dem Sublimat und dem Carbol bedeutend nach. Wahrscheinlich ist es nothwendig, auch vor gynäkologischen Operationen eine allmälige, wiederholte Desinfection vorzunehmen und Verf. hält es für zweifelhaft, ob für gynäkologische Zwecke eine Desinfection in einer Sitzung überhaupt möglich ist.

(Zeitschr. f. Geburtsh. u. Gynäk. XV, Bd. 1.)

Verschreibungsweisen.

Zur Behandlung der **Hyperidrosis cutis**, namentlich der Füsse und der Axilla empfiehlt Bardet (Nouveaux Remèdes, 8. Mai) neben Bädern und der Anwendung von Alkohol die folgenden zwei Streupulver.

I.	Rp.	Talc. pulv.	40
		Bismuth. subnitr.	45
		Potass. permangan.	13
		Natr. salicyl.	2
	F.	pulv. subtil.	
II.	Rp.	Pulv. oryz.	60
		Bismuth subnitr.	25
		Kal. hypermang.	10
		Talc. pulv.	5
	M.	subtiliter, f. pulvis.	

(Monatshefte f. prakt. Dermat. Nr. 24.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Die descriptive und topographische Anatomie in 638 Abbildungen von Dr. C. Heitzmann. V. Auflage. Mit 169 colorirten Figuren. Wien 1888. Wilhelm Braumüller.

Welch' ein prächtiges Lehrmittel liegt uns in diesem stattlichen Bande vor! Auf 508 Seiten bringt der Atlas 637 Abbildungen, die sich folgendermassen gruppiren: Knochen, Gelenke und Bänder 200 Bilder. Muskeln, Fascien und deren Topographie. 83 Bilder, Sinneswerkzeuge 43, Eingeweide und deren Topographie 108, Nervensystem 84, Blut- und Lymphgefäss-System nebst Topographie 118 Bilder. Einen besonderen Vorzug gegen die früheren hat die neue Auflage dadurch, dass die Arterien und Venen in Farben dargestellt sind, der Absicht auch die anderen Gewebe colorirt darzustellen stellten sich jedoch noch zu grosse technische Schwierigkeiten entgegen, hoffentlich wird dies der Verlagshandlung in einer weiteren Auflage gelingen. Der Atlas ist ein Ehrenzeichen der Wiener anatomischen Schule.

Der exacte Geist Hyrtl's, Langer's Voit's, Zuckerkandl's etc. weht uns aus diesen Blättern entgegen. Einen Wunsch hätten wir noch auszusprechen. Wir vermissen bei der Darstellung des Gehirnes, seine Faserung und seine Durchschnitte die Darstellung Meynert'scher Präparate. Es wäre ein wesentlicher Gewinn für den Atlas, wenn diese Lücke ergänzt würde.

Wenn wir uns aber auch der Localfarbe des Buches freuen, so hat der gediegene Inhalt sowohl als auch die glänzende Darstellung demselben längst auch das Weltbürgerrecht erworben. Wie wir der Vorrede entnehmen, ist dasselbe bisher in 30.000 Exemplaren über die Erde verbreitet. Wahrlich eine stattliche Leistung. Der Werth des Buches bürgt dafür, dass seine Wanderung durch die Welt noch lange nicht abgeschlossen ist.

Lehrbuch der Pharmakognosie. Von Dr. Josef Möller, ord. Professor der Pharmakologie und Pharmakognosie an der Universität Innsbruck. Mit 273 Abbildungen. Wien 1889. Alfred Hölder.

Die elegische Klage des Autors, dass die Pharmakognosie — eingeschlafen ist, ist wohl von seinem Standpunkte, der diesem Gegenstande die volle Liebe entgegenbringt, berechtigt; vom allgemein ärztlichen Standpunkte aber erklärlich, da auf dem weiten Gebiete der Medicin viele in Fluss gerathene Fragen der Aetiologie, Pathologie und Therapie das ärztliche Interesse zunächst in Anspruch nehmen.

Wenn aber auch nur ein kleinerer Kreis von Aerzten diesem Gegenstande ein lebhafteres Interesse zeigt, so ist derselbe doch von grösster Wichtigkeit für jeden gebildeten Apotheker und ganz besonders für den Studirenden.

Nach Anführung der allgeinen Eigenschaften der Droguen werden die Lagerpflanzen, Blätter, Blüthen, Früchte, Samen, Kräuter, Hölzer, unterirdische Pflanzentheile, Gallen, dann die pulverförmigen und haarförmigen Pflanzentheile, die Pflanzenstoffe ohne organischer Structur und schliesslich die Heilmittel aus dem Thierreiche geschildert. Sachlichkeit und Klarheit der Sprache zeichnen diese Schilderungen aus. Eine grosse Reihe von Holzschnitten, zumeist mikroskopische Schnittpräparate erhöhen die Anschaulichkeit des Textes.

Wir können das Buch als ein vortreffliches Lehrbuch nur bestens empfehlen.

Die Bevölkerungsfrage in alter und neuer Zeit von Dr. med. Stille in Ihlienworth. Berlin 1889. Heuser's Verlag.

Die Cultur-Aufgabe der Volksbäder. Rede, gehalten am 18 September 1888 in der 61. Versammlung deutscher Naturforscher und Aerzte zu Cöln von Dr. Oscar Lassar. Berlin 1889. Verlag von August Hirschwald.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Sehaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's Medicamentöse Weine **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Grosse Internationale Ausstellung.

Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.

Sensationelle Erfindung!

Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte

erprobt und prämiirt,

beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.

Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.

Atelier für

k. k. priv. elektro-metallische Platten.

(Patent Dr. Borsodi.)

Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.

Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

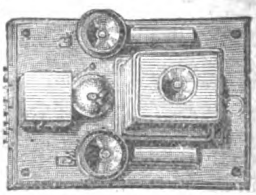
Telegraphen und Telephone

RAPP & GROSS

Niederlage:

II., Praterstrasse Nr. 15

Besorgen die fachgemässe, solide Ausführung von **Haus-, Hôtel-** etc. **Telegraphen-, Telephon-** und **Blitzableiter-Anlagen** und erlauben sich besonders auf ihre neuesten und besten **Sicherheits-Telegraphen,** neuest verbesserten **Telephone, Klopfer, Blitzableiter** nach neuestem und bewährtestem System, absoluten Schutz bietend etc., **Geschäfts Reclame-**sowie auf ihre neuesten aufmerksam zu machen. — Kostenüberschläge gratis Für Reparaturen genügt Correspondenzkarte.



Beispiellos billig!

So lange der Vorrath reicht gebe ich nachstehende Artikel zu folgenden **tief herabgesetzten Preissn ab:**

Speiseservice (Phönixsilber), bleibt ewig weiss, einziger Ersatz für echtes Silber, 6 Tafelmesser fl. 2.50, 6 Speiselöffel fl. 1.50, 6 Speisegabeln fl. 1.50, 6 Kaffeelöffel fl. —.75, 6 Eierlöffel fl. —.50, 6 Eierbecher fl. —.90, 1 Suppenschöpfer fl. 1.—, 1 Milchschöpfer fl. —.75, 6 Messerleger fl. 1.50, 1 Theeseiher fl. —.50, 1 Zuckerstreuer fl. —.50, 2 Salonleuchter fl. 1.—, 12 Tassen fl. —.75. **Alle 60 Stück zusammen fl. 10.—.**

Mechanische Buttermaschine (Patent „Rapid“), mit der in circa 5 Minuten Butter erzeugt werden kann, mit Rauminhalt: 2 Liter fl. 2.75, 5 Liter fl. 4.50, 10 Liter fl. 6.50.

Handnähmaschine, Patent „Electa“, aus Gusseisen, prachtvoll ausgestattet, näht vom feinsten bis zum dicksten Stoff fl. 3.40.

Taschen-Remontoir-Uhr, Nickelsilber, genau auf Secunde regulirt fl. 5.50, mit Nachts leuchtendem Zifferblatt fl. 6.60. — **Weckeruhren**, vollkommen verlässlich fl. 5.50.

Versandt gegen Baar oder Nachnahme durch:

ED. OPLATEK, Wien, II., Taborstrasse 71.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 2. Wien, 15. Jänner 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark. Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY FEB 4 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:

Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn,** k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.50.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan.-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

à fl **1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.**

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ

Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50 kr., **Pastellen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR-EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER-BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER
und Quellenproducte.
HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.
Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.
Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.
Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.
Fichtennadel-
Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.
Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.
Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. Für Wiederverkäufer en gros-Preise.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 2. Wien, 15. Jänner 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ein Fall von Kohlenoxydvergiftung. Von Prof. Leyden. — Referate: Ueber die Wirkung des Sulfonals. Von Dr. Kronfeld und Dr. Löwenthal. — Zur Typhus-Therapie. Von Oberstabsarzt Dr. A. Vogl in München. — Zur Therapie der Tabes dorsualis. — Kreosotbehandlung bei Phthisis pulmonalis. Von Prof. Austin Flint in New-York. — Ueber Antrophore bei der Behandlung der Blennorhoe. — Pyrodin, ein neues Antipyreticum. — Bemerkungen über die Behandlung des Fiebers mit besonderer Berücksichtigung des Typhus abdominalis. Von Prof. S. Purjesz in Klausenburg. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Ein Fall von Kohlenoxydvergiftung.

Von Prof. **E. Leyden.**

(Vortrag, gehalten im Verein f. innere Medicin zu Berlin, am 19. November 1888.)

Der vorgestellte Kranke wurde mit einem Kameraden eines Tages am Morgen gegen 5 Uhr bewusstlos, augenscheinlich im Zustande der Kohlendunstvergiftung vorgefunden. Ein hinzugerufener Arzt machte Wiederbelebungsversuche, wandte künstliche Athmung und Reizmittel an und liess die beiden Patienten zur Charité befördern, wo sie der I. med. Klinik überwiesen wurden. Hier kamen sie zuerst in vollkommen bewusstlosen Zustande an. Indesen der eine bot bereits Lebenszeichen und kam bald zum Bewusstsein. Der zweite vorgeführte Patient aber verharrte im tiefen Coma. Es wurde ein Aderlass gemacht, die künstliche Respiration eingeleitet, die Faradisation des Phrenicus angestellt, indessen ohne Erfolg. Als L. den Patienten um 11¼ Uhr in der Clinik vorstellte, befand er sich noch in vollkommener Bewusstlosigkeit und in einem höchst bedenklichen Zustande. Er lag vollkommen schlaff und regungslos da, reagirte auf keinerlei Reize, weder auf Anrufen, noch auf Nadelstiche, ja die Corneae waren auf Berührung mit dem Finger vollkommen reactionslos. Alle Muskeln waren schlaff, die Pupillen eng. die Respiration mühsam und schnaufend. Die erschlaffte Zunge sank zurück und drohte Erstickung, sie musste daher, wie bei tiefer Chloroformnarkose, durch die Heister'sche Zange hervorgezogen werden. Dadurch wurde die Respiration ziemlich frei, doch blieb sie mühsam und ungleich: zuweilen schnell und heftig, zuweilen traten lange Athempausen ein. Die auxiliären Halsmuskeln waren bei der Athmung betheiligt. Es bestand aber keine Cyanose, im Gegentheil, Lippen und Wangen hatten eine normale, helle. lebhafte Röthung. Die Pulsfrequenz betrug 100, der Puls war ziemlich hoch, von guter Spannung. Die Temperatur war subnormal (36·2). — Während der Vorstellung verschlimmerte sich der Zustand des Pat. derartig, dass L. ihn alsbald aus dem Auditorium herausbringen liess.

Bei der Besprechung des Falles hob L. hervor, wie die Vergiftung durch Kohlendunst auf die giftige Eigenschaften des CO zurückzuführen sei, welches in Folge seiner grossen Verwandtschaft zum Hämoglobin den O aus den Blutkörperchen verdrängt. Da nun der O ein zum Leben nothwendiger Bestandtheil des Blutes ist, so wird durch dessen Austreibung das Leben gefährdet. Es droht der Tod durch Erstickung, und zwar jene Form der Erstickung, welche auf O-Mangel (nicht CO_2-Anhäufung) zurückzuführen ist. CO_2-Anhäufung und damit Cyanose tritt erst in den späteren Stadien der CO-Vergiftung ein: gewöhnlich ist das Blut hellroth, wie ein gesundes O-haltiges. Die Erfahrung lehrt, dass bei CO-Vergiftung der Tod viel früher eintritt, ehe aller O aus dem Blute verschwunden ist. Wo aber die Grenze der Lebensfähigkeit liegt, wenn der Exitus letalis unvermeidlich eintritt, lässt sich nicht sicher bestimmen. Auch im vorgestellten Falle war das Vorhandensein von CO im Aderlassblute durch Prof. Salkowski spectroscopisch nachgewiesen worden, indessen konnte nicht wohl eruirt werden, wie viel O noch restirte. Jedenfalls liessen die anhaltende Bewusstlosigkeit und die erschwerte unregelmässige Athmung auf einen hohen Grad der Intoxication und damit auf unmittelbare Lebensgefahr schliessen. Andererseits war doch der Puls noch regelmässig und kräftig, die Prognose daher nicht absolut ungünstig.

Ausser den bereits angewandten therapeutischen Mitteln wurde deshalb auch an die Bluttransfusion gedacht, welche im J. 1864 zuerst von W. Kühne, damals Assistent Virchow's am pathologischen Institute, als Heilmittel gegen Kohlenoxydvergiftungen empfohlen und geübt worden ist. — In seiner bezügl. Mitheilung (Centralbl. für die med. Wissensch. Nr. 9, 1864) setzte K. auseinander, wie nach den Untersuchungen von Claude Bernard, Hoppe-Seyler, Lothar Meyer u. A. zunächst die giftige Wirkung des Kohlen-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

oxyds in einer Verdrängung des Sauerstoffes aus dem Blute bestehe, „Indem das Kohlenoxyd an die Stelle dieses Gases tritt, wird das Blut zugleich unfähig, neuen Sauerstoff aufzunehmen, und da wir kein Mittel kennen, das darin so fest gebundene CO zu entfernen, so bleiben die einmal vergifteten Blutkörperchen für immer zur Respiration untauglich. Nach intensiven Vergiftungeu mit Kohlendunst ist darum auch von der ergiebigsten künstlichen Respiration kein Erfolg zu erwarten. Nur ein Ersatz des verdorbenen Blutes durch neues, respirationsfähiges, kann die Vergifteten retten, und kaum dürfte sich daher eine bessere Gelegenheit zur Anstellung der Transfusion des Blutes bieten, als nach Vergiftungen mit Kohlenoxyd.“ — Versuche, die K. an Thieren (Hunden) ausgeführt hatte, zeigten, dass diese aus den höchsten Graden der CO-Vergiftung, welche als absolut letal zu betrachten waren, durch die Bluttransfusion gerettet werden können.

In den letzten 15 Jahren und noch länger sind, so weit L bekannt, keine weiteren Fälle von CO-Vergiftung mitgetheilt worden, welche mit Transfusion behandelt worden sind, was auf einen doppelten Grund zurückzuführen sei. Einmal habe die Häufigkeit der CO-Vergiftung in Berlin seit der neuen polizeilichen Bestimmung, dass alle Oefen luftdichte Thüren und keine Klappen haben sollen, ganz erheblich abgenommen. Dennoch kommen in jedem Jahre noch mehrere Fälle auf der Klinik zur Beobachtung.

Der zweite Grund liege darin, dass die Operation der Bluttransfusion in der Neuzeit sehr in Misscredit gekommen und aus der Chirurgie total verbannt ist. — Trotzdem ist L. der Ansicht, dass für die CO-Vergiftung die Berechtigung und Indication der Transfusion unbedingt aufrecht zu erhalten ist, und kann er sich hierbei nur den von K ü h n e vorgetragenen Argumenten rückhaltlos anschliessen: Da das Blut unfähig geworden, CO aufzunehmen, so bestehe die Indication darin a) einen Theil dieses unbrauchbar gewordenen Blutes durch Aderlass zu entfernen, und b) eine genügende Menge neuen, respirationsfähigen Blutes in die Circulation einzuführen. Wie gross eine solche Menge, die man als genügend bezeichnen darf, sein soll, lasse sich nicht sicher berechnen. Naturgemäss sei die Menge Blut, welche man transfundiren kann, nicht gar gross, sie werde zwischen 200—500 Cbctm. schwanken, aber es sei durchaus wahrscheinlich, dass in einer Reihe von Vergiftungsfällen diese Quantität hinreichen wird, um das Leben zu unterhalten, so lange bis durch die Heilkräfte des Organismus das Gift theilweise eliminirt und das Blut wieder functionsfähig geworden ist. Es komme darauf an, im critischen Momente das Lebon zu schützen, dem Patienten über Wasser zu halten. Und dies vermöge die Transfusion zu leisten.

In dem vorliegenden Falle hielt nun L. den Zustand für ausserordentlich geeignet, um die Transfusion zu machen, denn der Patient befand sich in einem lebensgefährlichen Zustande, aber auch in einem Zustande, wo man sagen konnte: man muss ihm ein paar Stunden weiter helfen, dann wird er wahrscheinlich wieder zu sich kommen. Die Transfusion wurde von den Stabsärzten R e n v e r s und B r e t t n e r gemacht, und zwar durch Injection von 250 Cbctm. Blut, welches ein Mitkranker hergegeben hatte, in die rechte Armvene des immer noch ganz bewusstlosen Patienten. Unmittelbar nach der Transfusion zeigte Pat. noch keine erhebliche Veränderung, aber einige Stunden später bot er die ersten Zeichen der Reaction dar: Um 1 Uhr wurde die Transfusion gemacht, und um 6 Uhr wurde bemerkt, dass er sich im Bett umgedreht hatte, und dass er sich auf die Seite warf; er hat dann die Nacht gut geschlafen, nnd Morgens um 4 Uhr ist er munter und vergnügt aufgewacht. Der weitere Verlauf war eine schnelle Reconvalescenz. Der vorgestellte Patient ist vollkommen gesund zu nennen.

Was nun die kritische Frage betrifft, ob man in der That die Genesung des Patienten der Transfusion zuzuschreiben habe, so ist nach L. natürlich eine absolut sichere Antwort darauf nicht zu geben. Die Gegenprobe lasse sich nicht machen, man könne nicht zum zweiten Male versuchen, demselben Patienten in derselben Lage ohne die Transfusion zu behandeln.

Aber L. ist der Ansicht, dass es eine zu weit getriebene negirende Kritik wäre, den entschiedenen Effect der Transfusion in Abrede zu stellen. Eine solche Zweifelsucht müsse in der internen Therapie zurückgewiesen werden, sie wäre geeignet. jedes Vertrauen zu den ärztlichen Leistungen zu untergraben. Man müsse an dem Standpunkt festhalten, dass eine therapeutische Massregel, deren Zweckmässigkeit durch wissenschaftliche Prüfung nachgewiesen ist, in dem Falle, wo sie angewandt wurde, wenn der Ausgang ein glücklicher ist, auch wirklich an diesem glücklichen Ausgange betheiligt war. Nach diesen Grundsätzen dürfe man auch im vorliegenden Falle mit Befriedigung sagen, dass durch die Transfusion der in sichtlicher Gefahr geschwebte Patient zum Leben zurückgebracht worden ist.

L. betrachtet somit die Transfusion in schweren Fällen der CO-Vergiftung als eine Indicatio vitalis. Da ein grosser Theil der so Verunglückten in die Hospitäler gebracht wird, so dürfte in der Mehrzahl der Fälle dieser Operation kein erhebliches Hinderniss entgegenstehen. Ausserhalb der Hospitäler dagegen werde die Operation nur selten mit der erforderlichen Schnelligkeit ausgeführt werden können.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Referate.

Ueber die Wirkung des Sulfonals.

Von Dr. **Kronfeld** und Dr. **Löwenthal.**

(Aus der Klinik und Abtheilung des Hofrathes Prof. Dr. Meynert.

Angeregt durch die zahlreichen günstigen Berichte, haben Dr. Kronfeld und Dr. Löwenthal das Sulfonal an obiger Klinik versucht.

Bisher wurden daselbst Chloralhydrat und Paraldehyd, in seltenen Fällen Amylenhydrat und Urethan verwendet. Leider können all' diese Hypnotica eine nur beschränkte Anwendung finden. Bei marastischen Individuen, wie sie nur zu häufig auf psychiatrische Abtheilungen transferirt werden, dann bei Herz- und Lungenkranken ist Chloralhydrat mit Vorsicht anzuwenden. Paraldehyd wirkt nur in grossen Dosen (6 Gramm Paraldehyd entsprechen nach Langaard 2·5 Gramm Chloralhydrat) und ist seines schlechten Geschmackes wegen bei empfindlichen Idividuen, ebenso bei Erkrankungen des Digestionstractes contraindicirt; Amylenhydrat endlich lässt nach Erfahrungen an obiger Klinik als Hypnoticum häufig, Urethan zumeist im Stiche.

Mit um so grösserer Berechtigung muss Sulfonal versucht werden, da es die meisten Nachtheile obiger Mittel nicht besitzt und da es ferner ohne Schaden in jedem Lebensalter und bei jeder Krankheitsform gereicht werden kann. Wir verfügen vorläufig über eine Beobachtungsreihe von 220 Verabreichungen an 40 näher zu bezeichnenden Patienten. Wir müssen die Wirkung des Sulfonals in drei Kategorien bringen: Die Wirkung ist als eine gute zu bezeichnen, wenn der Patient nach 1—3 Gramm (in den seltensten Fällen 4 Gramm) einen 6—8stündlichen ruhigen Schlaf hatte. Ein- bis zweimaliges Erwachen in der Nacht konnte nicht massgebend für die Wirkung des Hypnoticums sein, da auf psychiatrischen Abtheilungen die Nachtruhe sehr häufig durch Störung von Seiten der Patienten u. s. w. unterbrochen wird. Die Wirkung ist als mittelgute bezeichnet, wenn Patient mit mehreren, nicht allzu lange dauernden Unterbrechungen geschlafen hat. Schlecht nennen wir die Wirkung, wenn Patient wenig oder gar nicht geschlafen hat. Hieher zählen auch jene Fälle, die wir häufig bei Paralytikern beobachtet haben, wo ein sonst aufgeregter Patient die Nacht auffallend ruhig, wenn auch schlaflos zubrachte. In obigem Sinne erzielten wir bei unseren 220 Beobachtungen 142 mal (64·5 Percent) eine gute, 32mal (14·5 Percent) eine mittelgute und 46 mal (20·9 Percent) eine schlechte Wirkung. Addiren wir nun die Fälle guten und mittelguten Erfolges, so hat Sulfonal bei 79 Percent als Hypnoticum gewirkt.

Das Mittel wurde regelmässig um 7 Uhr Abends verabreicht. Auffallend war uns, dass seine Wirkung in verschiedenen Zeiträumen eintrat; es vergingen bis zum Einschlafen $^1/_2$—2 Stunden, in seltenen Fällen ein noch längerer Zeitraum.

Unangenehme Nachwirkungen wurden nicht beobachtet. Hie nnd da wurde über Eingenommensein des Kopfes und leichtes Schwindelgefühl am nächsten Morgen geklagt.

Es möge nun die kurze Erwähnung der Krankheitsformen, bei welchen Sulfonal versucht wurde, gestattet sein.

Anoia senilis, 2 Weiber. 8 Beobachtungen mit gutem Erfolg; auffallend war in einem Fall die Besserung eines sehr ausgeprägten Angstzustandes.

Carcinoma uteri und Carc. metastat. vertebrarum, 2 Weiber. 6 Beobachtungen; 5mal guter Erlolg.

Chorea maior in Anschluss an gehäufte epileptische Anfälle, ein Mädchen. 8 Beobachtungen; 4mal guter Erfolg. Bei dem herabgesetzten Kräftezustande der Patientin war die Erzielung eines ruhigen Schlafes Indicatio vitalis.

Delirium tremens alc., 2 Männer, 1 Weib. 12 Beobachtungen; 8mal guter Erfolg. (Im höchsten Aufregungsstadium versagte Sulfonal.)

Agitirte einfache Demenz, 2 Weiber. 14 Beobachtungen; 8mal guter, 4mal mittelguter Erfolg.

Epilepsie, 2 Weiber; der eine Fall mit Hallucinationen ängstlichen Inhalts, 14 Beobachtungen; 10mal guter Erfolg. An erwähnter Patientin, bei welcher die Attaquen antecedirt waren von heftigen Schmerzen des rechten Ovariums und von heftigen Angstgedanken, trat eine bedeutende Besserung beider Zustände ein.

Acute hallucinatorische Zustände, 2 Weiber. 7 Beobachtungen; 3mal guter, 2mal mittelguter Erfolg.

Hemiplegie, 1 Weib. 11 Beobachtungen; 5mal guter, 2mal mittelguter Erfolg.

Hysterie, 3 Weiber, davon ein Fall mit heftigen Angstzuständen. 8 Beobachtungen; 7mal guter Erfolg. Die Angstzustände schwanden; Patientin fühlte sich am nächsten Morgen „wie leicht berauscht".

Hallucinatorische Angstzustände, 1 Mann. 14 Beobachtungen; 6mal guter, 2mal mittelguter Erfolg. In einer Beobachtung versagte ausser Sulfonal das später gereichte Chloralhydrat (2 gr.).

Myelitis, 1 Weib. 11 Beobachtungen; 8mal guter Erfolg, Schmerzen geringer; Vormittags leichter Schwindel.

Neuralgia ventriculi (beginnende Paralysis progr.?), 1 Mann. 6 Beobachtungen; 4mal guter Erfolg. Vor dem Schlaf stellten sich sehr heftige Gähnkrämpfe ein. Bei diesem Falle versagten einmal nebst Sulfonal 7 gr. Paraldehyd und zwei Morphiuminjectionen (4 egr.).

Neurasthenie mit Schwindelgefühl und Zwangsgedanken, 1 Weib. 4 Beobachtungen mit gutem Erfolg.

Neurathenie mit hochgradiger Mitralinsufficienz und sklorosirender Mittelohrentzündung, begleitet von überwältigenden Ohrgeräuschen, 1 Mann. 5 Beobachtungen; 3mal guter Erfolg. Nachdem dem Patienten an zwei Tagen je 4 gr. Sulfonal verabfolgt

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wurden, traten so heftige Schwindelerscheinungen auf, dass Patient wie ein Betrunkener h rumschwankte und sich kaum aufrecht erhalten konnte.

Neuritis aleoholica, 1 Mann. 6 Beobachtungen mit gutem Erfogl.

Paralysis progressiva, 7 Männer, 1 Weib. 66 Beobachtungen; 37mal guter, 14mal mittelguter Erfolg. Bei einem Patienten trat die Wirkung erts 5—6 Stunden nach Verabreichung des Hypnoticums ein und erstreckte sich bis in den Vormittag.

Paranoia acuta, 3 Weiber: je 1mal Verfolgungsideen, menstruelle Erregung. Angstgefühle. 6 Beobachtungen; 3mal guter, 2mal mittelguter Erfolg.

Paranoia chronisa, 1 Weib. 5 Beobachtungen mit gutem Erfolg. Einmal wurde über Unterleibsschmerzen und Harnbeschwerden geklagt; der Urin war normal.

Sclerosis multiplex, 1 Mann. 2 Beobachtungen mit gutem E.rfolg.

Bei einem Collegen und einer sonst gesunden Dame, die wegen Coryza und Kopfschmerzen Sulfonal (2 gr.) nahmen, wurde in 3 Beobachtungen ruhiger Schlaf und Verschwinden der Kopfschmerzen erzielt.

An obiger Klinik und Abtheilung hat während der Versuchszeit Sulfonal das Chloralhydrat fast vollständig vertreten. Seine Anwendung bietet viele augenscheinliche Vortheile dar. Eines Falles, der nicht mehr in obige Beobachtungsreihe gehört, muss schliesslich Erwähnung geschehen. Es handelt sich um einen jugendlichen Neurastheniker mit Angstgefühlen, Weinkrämpfen und öfters auftretenden, die Ernährung geradezu hindernden, Schlingkrämpfen.

Sulfonal wurde diesm Patienten längere Zeit gegeben. Auffallenderweise trat nebst ruhigem Schlaf ein Ausfall aller erwähnten Beschwerden ein.

K. und L. hoffen in einer zweiten Arbeit ihre Erfahrungen über Sulfonal als Hypnoticum fortsetzen und über seine sedative Wirkung Näheres mittheilen zu können. Jedenfalls erscheint seine günstige Nebenwirkung gegen Angstzustände sehr beachtenswerth.

(Wiener klin. Wochenschr. Nr. 1)

Zur Typhus-Therapie.

Von Oberstabsarzt **Dr. A. Vogl** in München.

(Schluss.)

4. Man kann nicht eindringlich genug die Bedeutung hervorheben, die in der möglichst frühzeitigen Einleitung der Bäder behandlung gelegen ist; die Erfüllung dieser Bedingung ist unerlässlich um den Gesammtverlauf leichter zu gestalten, sie schliesst aber auch in sich, dass nicht selten ein Kranker mit hoher Temperatur gebadet wird, der sich dann als nicht typhös erweist, ein Vorwurf, dessen sich noch wenige Gegner nicht bedient haben.

Wenn man bei einzelnen Autoren liest, „dass die Kaltwasserbehandlung gerade in schweren Formen ihre Triumphe feiert," so beweist dies, dass sie nicht so sehr wie wir den Schwerpunkt auf die frühzeitige Einleitung der Behandlung legen oder legen können, da ja dies letztere in militärischen Verhältnissen viel mehr der Fall ist, als irgend wo anders; es ist keine Täuschung, wenn gerade dem Beginne der Behandlung noch vor der sicheren Diagnose, die ja am Tage der Aufnahme in den wenigsten Fällen möglich ist, ein grosser Antheil an den günstigen Erfolgen zugeschrieben wird. Was aber die Bäderbehandlung wirklich auch später (zweite Woche) noch leistet, kann man an der ganz wesentlichen Umgestaltung der Curve und des Krankheitsbildes erkennen, wenn nach einer mehr oder weniger langen exspectativen Behandlung mit einem Schlage die methodische Bäderbehandlung zur Durchführung gekommen ist.

Mit diesen Sätzen sollte gesagt werden, dass die methodische Bäderbehandlung um so sicherer, je früher sie eingeleitet wird, ohne nachtheilige Nebenwirkungen die Hyperthermie sowohl als auch die übrigen Erscheinungen der typhösen Infection zu mässigen und so auch den Fällen von schwerer Infection einen, wenn auch nicht kürzeren, doch viel milderen Verlauf anzuweisen vermag.

Je schwerer die Vergiftung, um so schwerer wird auch im Allgemeinen die normale Wärmeregulation (Unverricht) und die Function der übrigen Centren gestört sein.

Die Badeeffecte beweisen in ihren einzelnen Temperaturabfällen, dass man in der That eine durch Infection gesetzte Functionsstörung eines nervösen Centrums zu überwinden vermag und gestatten den Schluss, dass die thatsächliche gleichzeitige Mässigung der übrigen Symptome ebenfalls auf die Beeinflussung der betreffenden Centren durch denselben peripheren Kältereiz zurückgeführt werden muss.

Ebenso lange, wie die Wirkung des Bades in der herabgesetzten Körperwärme sich äussert, ebenso lange hält sie auch an als subjectives und objectives Wohlbefinden des Kranken in Folge der erhöhten Gesammtinnervation. Die immer wiederholte Einwirkung des Bades, wie sie methodisch nach Brand geübt wird, muss zu einer günstigen Gesammtwirkung werden im Temperaturgange wie in den übrigen Symptomen der Infection. Abweichungen von dem hiermit ausgesprochenen Parallelismus zwischen den Störungen der verschiedenen Centren sind hierbei ebenso wenig ausgeschlossen, wie eine verschiedengradige gesonderte Beeinflussung derselben durch das kalte Bad.

Es handelt sich nur um die Thatsache, dass kalte Bäder gerade so wie die Temperatur und unter Umständen noch mehr den Gefässtonus, die Herzthätigkeit, die Respiration, die Digestion, die Diurese, die Hautthätigkeit etc. günstig zu beeinflussen vermögen auf den verschiedenen Wegen der Innervation. Diese Thatsache wird jetzt anerkannt von allen Klinikern und Aerzten, die sich je durch den Versuch am Krankenbette an die Prüfung derselben gemacht haben.

Ausser den bereits als Stützen der Hydrotherapie genannten Klinikern (v. Liebermeister, v. Ziemssen, v. Jürgensen, Immermann. Winternitz, Bartels, Riegel, Leichtenstern etc.) und den oben citirten deutschen und französischen Klinikern haben sich Nothnagel, Bamberger, Bauer, Mader, Trier, Murri, Ebstein, Fiedler, Weil, Böhm, Bettelheim, Pfuhl etc. theils als rückhaltlose Anhänger der Bäderbehandlung, theils wenigstens als vollkommen überzeugt von den geschilderten Wirkungen des kalten Bades ausgesprochen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nur darüber hat eine Einigung noch nicht stattgefunden, ob für die typischen Fälle von Abdominaltyphus jugendlicher männlicher und weiblicher Individuen, welche doch überall das Hauptcontingent stellen, die streng-methodische Brand'sche Bäderbehandlung — ohne Heranziehung der medicamentösen Antipyrese — als typische Behandlung anerkannt und aufgestellt werden solle.

Gelangen die Kliniker durch weitere Prüfung zur Anerkennung unser Ueberzeugung, dass eben gerade in der Methodik, die man häufig noch zur Schablone stempelt, die Garantie für die gepriesenen Erfolge gelegen ist, dann wird der Brand'schen Methode der Eintritt in die allgemeine Praxis nicht mehr lang versagt bleiben.

Die günstigen Erfahrungen werden die Zahl der Contraindicationen des kalten Bades, welch die Anwendung milderer Badeprozeduren oder medicamentöser Antipyrese gebieten, immer weiter zurückführen.

Diejenigen wenigen Aerzte aber, welche noch nicht Anlass genommen oder gefunden haben, zu selbstständigen Erfahrungen und welche auch Angesichts der gleich zahlreichen wie verlässigen Berichte verschiedener Kliniker und Aerzte noch zu keinem bestimmteren Schlusse gekommen sind, als „dass es nicht unwahrscheinlich ist, dass das Wasser eine Reihe Nebenwirkungen besitzt, die den Verlauf gewisser Erkrankungen, besonders des Typhus, günstig beeinflussen", mögen obige Sätze zum Objecte ihrer Prüfung machen; dieselben gipfeln in der für uns unumstösslichen Wahrnehmung, dass die methodische Bäderbehandlung unter Beseitigung des sog. Status typhosus, den klinischen Verlauf günstig umgestaltet, aus einem schweren zu einem leichten macht und auf diese Weise Complicationen vermindert und die Mortalität herabsetzt: endlich dass die Genesenen in einem unvergleichlich günstigeren Zustande aus der Krankheit heraustraten, als bei jeder anderen Therapie.

Diesen sachlichen Boden hat die bisherige Kritik nicht betreten; sie hat mehr an Brand etc. etc. als an seiner Methode ihre Schärfe versucht.

Für uns liegt in dem Ernst der Sache, die nichts Geringeres betrifft, als die Herabsetzung der Mortalität in einer der verheerendsten Seuchen der Menschheit, eine gebieterische Anregung, das, was wir erprobt haben, überzeugungstreu und unverdrossen zu vertren, bis zur Bestätigung oder Widerlegung.

(D. Med Wochenschr. Nr. 49, 1888.

Zur Therapie der Tabes dorsualis.

Dr. Graupner präcisirt (im Fortschritt vom 20. Juli 1888, fr. Revue generale de clinique et de therapeutique 8. November 1880) die Principien der Behandlung der Tabes dorsalis, durch welche die Symptome gebessert, hingegen keine complete Heilung sich erzielen lässt, wie folgt:

Ist die Tabes dorsualis syphilitischen Ursprunges, so beginne man die Behandlung mit einer antisyphilitischen Cur und zwar direct mit Inunctionen von 4 bis ansteigend zu 80 Gramma täglich (!) und lasse sich nicht durch den Umstand einschüchtern, dass mitunter Anfangs eine Verschlimmerung der Symptome eintritt.

Die Inunctionscur wurde begonnen und geschlossen mit der Darreichung von Jodnatrium und zwar reiche man täglich 5 Gramm Jodnatrium in drei Gaben in Pulver oder mit 0·5 Centigramm Extr. Bellad.-Zusatz in 150 Gramm Wasser gelöst.

Das Jodnatrium kann übrigens über Leyden's Vorschlag auch durch Jodkali ersetzt werden und wird auch in Fällen nichtsyphilitischer Tabes nach oben angeführter Dosirung gereicht.

Das Silbernitrat (von den einen als wirksames Mittel gerühmt, von den andern als gänzlich unwirksam hingestellt), wird am besten in Pillenform (0·30 Nitrat. Arg. Misce panis q. s., f. pil. 30, 3 Pillen täglich) verabfolgt. Das Antipyrin (2 Gramm täglich in drei Gaben wohl auch als subcutane Injection), sowie das Antifebrin (à 0·50 per Gabe) werden mitunter mit sichtlichem Erfolge gereicht. Um die Coordinationsstörungen zu bekämpfen benützt Ewald Physostigmininjectionen (Physostigmini salicylici 0·02, Aqua 10·00 bis $^1/_2$ Pravaz-Spritze für eine Injection). Zu bemerken ist jedoch, dass diese Injectionen des öfteren Schwindel und Erbrechen verursachen. In torpiden Fällen der Tabes dorsualis benützt man mässige hydrotherapeutische Proceduren. Auch werden Salz- und Schwefelbäder, sowie Halbbäder mit Zusatz von 20 bis 50 Gramm Natriumsulfat oder Kaliumsulfat und 30 Gramm Essig verabreicht. Diese Bäder werden noch mit Einreibungen und Frottirungen längs der Wirbelsäule combinirt, zu welchem Zwecke verschiedenartige Excitantien wie z. B. Kampfergeist, Muskatöl etc. benützt werden.

Mit grossem Vortheil werden verschiedentliche galvanotherapeutische sowie faradotherapeutische Methoden geübt. — Orat empfiehlt deren combinirte Anwendung (Galvanofaradisation.)

Endlich ist ein strenges diätetisches Regime dieser Heilmethode sehr nützlich, die man noch durch die Verhinderung jedweder psychischen Excitation sowie durch mässige Leibesübungen vervollständigt. L.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Kreosotbehandlung bei Phthisis pulmonalis.

Von Prof. **Austin Flint** in New-York.

Im Sommer 1888 wurden bei der 3. Abtheilung des Bellevue-Hospitals eine Anzahl von Kranken mittelst des sogenannten „perforirten Inhalators", nach der Angabe von Dr. Beverley Robinson, durch den Hausarzt Dr. Ruston Manry mit so beträchtlichem Erfolge behandelt, dass Flint diese Versuche bei allen mit Lungenphthise behafteten Kranken fortsetzte, mit Ausnahme von wenigen, im letzten Stadium sich befindlichen Fällen.

In den 10 von Dr. Manry veröffentlichten Fällen erstreckte sich die Behandlungsdauer stets auf mehrere Wochen. Nebstdem wurde allen Kranken Kreosot auch durch den Magen verabreicht, in einigen Fällen griff Flint auch zu anderen Medicamenten.

Der perforirte Zink-Respirator ist eine kleine Modification des Squire'schen in London. Der Apparat empfiehlt sich durch seine Einfachheit und leichte Handhabung überall dort, wo Inhalationen angezeigt sind.

Derselbe besteht aus einer pyramidenförmig gebogenen Zink- oder Zinnplatte, welche bequem Nase und Mund bedeckt. Auf der Spitze der Pyramide ist ein Stückchen Schwamm mittelst Fäden in zwei Ausschnitten der Zinkplatten befestigt. Zwischen Schwamm und Mund und Nase ist genügender Raum gelassen, so dass die Unbequemlichkeit, wie sie sonst bei enganliegenden Respiratoren vorkommt, hier von selbst wegfällt. Der Apparat wird durch zwei Gummibandschlingen um die Ohren befestigt. Vor dem Gebrauch befeuchtet man den Schwamm mit Wasser oder Alkohol und giesst dann die Inhalationsflüssigkeit darüber. Dieselbe bestand in den beobachteten Fällen aus gleichen Theilen von Kreosot, Alkohol und Chloroform und wieder 10 bis 15 Tropfen dieser Mischung jeweilig verwendet. Zu Beginn wurde drei bis vier Mal täglich durch 15. Minuten eingeathmet, später trugen einige Patienten den Apparat den ganzen Tag über. Die Einathmungen verursachten gar keinen Reiz, sämmtliche Kranken erklärten, dass schon nach einigen Versuchen der Hustenreiz und die Reizbarkeit des Halses gänzlich aufhörten.

Die aus der Kreosotbehandlung erzielten Resultate lassen sich folgendermassen zusammenfassen:

Gewicht. Die Veränderung des Körpergewichtes zählte zu den wichtigsten Erfolgen dieser Behandlungsweise. Die Zunahme erfolgte in allen Fällen bis auf einen, und kann kaum auf die Einwirkung der Umgebung oder Nahrung zurückgeführt werden, da letztere wohl in genügender Menge, aber nicht über das gewohnte Mass hinaus gereicht wird.

Temperatur. In sieben Fällen fiel die Temperatur in wenigen Tagen auf das normale, während zu Beginn der Behandlung Pyrese bestand. Zwei Patienten (4 und 7) wurden mit normaler Temperatur entlassen. Im Fall 9 wurde keine Temperatur gemessen.

Nachtschweisse. Sämmtliche Kranken litten an Nachtschweissen. Dieselben verschwinden in drei Fällen gänzlich; sie verminderten sich bei 6 Kranken und änderten sich nicht bei einem. In diecem Falle waren doppelseitige grosse Cavernen vorhanden, mit diffuser Bronchitis und profaner Expectoration; der Kranke fühlte sich sehr schwach.

Husten und Auswurf. In drei Fällen verschwand der Husten und Auswurf beinahe ganz oder völlig. In allen Fällen zeigte sich eine bemerkenswerthe Besserung. Selbst die Fälle mit den grossen Cavernen besserten sich etwas. Im Fall 2 und 6 zeigten sich kleine Cavernen und doch trat auch hier eine bemerkenswerthe Besserung ein.

Physikalische Zeichen. Dieselben liessen in allen Fällen eine bedeutende oder geringere Besserung nachweisen. In einem Fall waren die Bacillen im Sputum vermindert. In den übrigen Fällen wurde nach eingeleiteter Behandlung keine weitere Untersuchung auf Bacillen ausgeführt.

Allgemeiner Zustand. In drei Fällen erklärten die Kranken sich ganz wohl zu fühlen. Im ersten Fall war die Verdichtung der linken Spitze vorhanden und flüssiges Exsudat bis zur Hälfte des rechten Pleuraraumes. In zwei Fällen zeigten sich Zeichen von Verdichtung einer Lungenspitze. In allen diesen Fällen waren Bacillen im Sputum gefunden worden.

Der Appetit hob sich bei allen Kranken; ebenso besserte sich bei Allen der Kräftezustand. In den Fällen 9 und 10 mit den grossen Cavernen waren die Kranken zu Beginn der Behandlung sehr schwach und im Bett, erholten sich aber später, so dass sie im Stande waren, das Bett und die Abtheilung zu verlassen.

Fälle mit einfacher Verdichtung, In den sechs Fällen ohne Cavernen war die Besserung eine bemerkenswerthe. Bei drei Kranken stellte sich der Kräftezustand und das Körpergewicht vollkommen ein, sämmtliche Symptome schwanden und erklärten dieselben, sich vollkommen wohl zu fühlen. Dieselben standen durch 27, 28 und 36 Tage in Behandlung.

Die Gewichtszunahme war bei allen sechs Kranken bemerkenswerth. Die geringste Zunahme betrug bei dem Kranken 7 4½ Pfunde in 22 Tagen, die grösste bei einem 20 Pfunde in 37 Tagen. Bei den übrigen vier Patienten betrug sie zwischen 10 und 13 Pfunden. In allen sechs Fällen war eine bedeutende Besserung der Symptome nachgewiesen.

In Bezug auf die Einwirkung dieser Behandlung auf die Bacillen selbst, sind die hier mitgetheilten Beobachtungen mangelhaft. In einem Falle mit grossen Cavernen nahm die Menge der Bacillen unter der Behandlung ab.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Weitere Untersuchungen auf Bacillen waren während oder nach der Behandlung nicht gemacht worden.

Ueber den relativen Werth des durch den Magen einverleibten Kreosotes wurden keine Berechnungen angestellt. Was die Inhalationen betrifft, so ist anzunehmen, dass der Hauptnutzen derselben dem Kreosot zuzuschreiben ist, während das Chloroform und der Alkohol Ersteres nur flüchtig machen und die Schleimhäute beruhigen. (Int. klin. Rundsch. Nr. 2.)

Ueber Antrophore bei der Behandlung der Blennorrhoe.

Der Gedanke eines therapeutischen Verfahrens, wie er in den Antrophoren seinen Ausdruck gefunden hat, ist sicherlich Jedem, der sich mit der Therapie der blennorrhoischen Processe der Urethra specieller befasst hat, häufig und immer wieder aufgetaucht; den Beweis dafür geben die vielfachen Formeln für „Bougies", die alle an dem Mangel litten, schwer einführbar zu sein, meist wegen der grossen Zerbrechlichkeit.

Man bezweckt mit den Antrophoren, die erkrankte Urethralschleimhaut mit dem entsprechenden Medicament in energischeren und innigeren Contact zu bringen, als dies durch die Injection von Lösungen möglich ist.

Erreichen nun die im Handel befindlichen (meist sind es wohl die Dr. med. Francke'schen Thallin-) Antrophore diesen Zweck? Und viel wichtiger, sind sie denn wirklich für alle Fälle indicirt oder vielleicht gar häufig contraindicirt?

Die Antwort auf die erste Frage ist nicht unbedingt zu verneinen, noch viel weniger aber zu bejahen.

Die Stärke der Antrophore entspricht etwa Charrière Nr. 10. Bei der ausserordentlich starken Fältelung der Urethralschleimhaut werden aber die Tiefen und sackförmigen Einbuchtungen zwischen zwei Faltenhöhen bei der Schwellung der Schleimhaut nur noch fester gegen das eigentliche Lumen abgeschlossen, wenn man nicht, wie bei der Sondenbehandlung, wie bei vorsichtigen, aber mit genügenden Quantitäten vorgenommenen Injectionen, für eine Ausspannung, „Entfaltung" der Urethralschleimhaut Sorge trägt — und das dünne Antrophor bringt diese „Entfaltung" durchaus nicht zu Stande. So wird also der Hauptzweck — inniger Contact sämmtlicher Schleimhautpartien mit dem Medicament — illusorisch.

Eine weitere Frage ist nun, wann wir eine derartige Therapie für indicirt, für zweckentsprechend ansehen. Und da müssen wir sagen, dass die Empfehlung von Antrophoren für frische, acute Blennorrhoe uns durchaus irrationell erscheint. Es ist ausserordentlich schwer, über die Wirksamkeit bestimmter Medicamente gerade bei dieser Erkrankung ein abschliessendes Urtheil zu gewinnen — denn es ist nicht zu leugnen, dass bei zweckmässigem Verhalten der Patienten auch die „Therapia nulla" ausgezeichnete Erfolge hat! Anderseits aber ist von Allen, die Anhänger einer localen Therapie von Beginn an sind, die nicht erst dann dieselbe einzuleiten rathen, wenn der blennorrhagische Process seine Akme überschritten hat, betont, dass man durchaus möglichst wenig reizende Mittel, möglichst schwache Lösungen nehmen solle. Dass nun aber ein mehrmaliges — durchaus schmerzhaftes — Einführen eines Antrophors (und noch dazu meistens in der viel zu hohen Dosirung von 2—3% Thallin!) doch wohl ein sehr heftiger Reiz sei — darüber brauchen wir wohl keine weiteren Worte verlieren.

In ihr Recht tritt diese Applicationsweise, wenn die Gonorrhoe aus dem purulenten Stadium wieder in das mucöse übergeht. Dass sie häufig mehr leistet als das übliche, meist unzweckmässig und ungeschickt ausgeführte Einspritzen irgend welcher Lösungen, das ist nicht zu bestreiten.

Aber auch da wieder ist zu betonen, dass die im Handel, im Handverkauf abgegebenen Antrophore durchwegs in viel zu hoher Dosirung das betreffende Medicament enthalten.

Ehe die erwähnten Antrophore „Mode" wurden, ersuchte ich, von dem oben erwähnten Gedanken geleitet, Herrn Apotheker Dr. Mielck, mir in verschiedenen Stärken eigentliche „Bougies", also Kerzen darzustellen, deren Kernmasse einen höheren Schmelzpunkt habe, als die zum Ueberzug verwandte, das Medicament enthaltende Mantelmasse. Als solche war ja die Masse gegeben, mit der wir unsere Salbensonden beziehen, also: Ol. cacao 100·0, Cera flava 3·0—5·0, Balsami Peruviani 2·0 — der dann das Medicament beliebig zugesetzt werden kann.

Die Ausführung, die Herr Dr Mielck diesem Wunsche gab — ohne dass ihm damals schon die Antrophore bekannt gewesen wäre — kommt diesen letzteren etwas näher als meine Idee, übertraf aber meine Erwartungen bei Weitem und ergab etwas weit Brauchbareres, als es die von mir gewünschten Bougies gewesen wären oder die gewöhnlichen Antrophore sind.

Aus Kupferdraht, der sehr flach gewunden wird, stellt man eine Spirale in Form einer Sonde her. Je nachdem man den Draht dicker oder dünner nimmt, ist diese „Harnröhrenspirale" schwerer, steifer oder leichter und biegsamer. Durch Umbiegen des Endes der Spirale wird eine Handhabe gegeben, die ein „Hineingleiten" der Spirale in die Blase verhütet. Diese Spirale nun wird in verflüssigten Zinkleim getaucht, der alle Unebenheiten zwischen den einzelnen Windungen derselben ausfüllt und nach dem Erkalten eine glatte, durchaus schmiegsame Masse bildet, deren Schmelzpunkt höher ist als die Körpertemperatur. Ein grosser Vorzug ist nun, dass diese Spiralen sich in jeder, den Sonden entsprechenden Stärke herstellen lassen; wir haben bis jetzt uns auf die Anwendung der Nummern von 11—19 beschränkt. Diese Spirale wird vor dem jedesmaligen Gebrauche in die erwähnte Sondenmasse gebracht und nach deren Erkalten eingeführt.

Zwei Punkte nun zeichnen dieselben vor den gewöhnlichen Antrophoren aus: erstens können wir, ähnlich wie bei der Sondenbehandlung, durch die stärkeren Nummern eine wirkliche Entfaltung der Schleimhaut zu Stande bringen, und zweitens üben sie, wieder ähnlich wie die Sonden, durch ihr Gewicht einen gewissen, therapeutisch durchaus nicht zu unterschätzenden gleichmässigen Druck auf die geschwellte Schleimhaut.

Dadurch, dass sie stets erst kurz vor dem Gebrauch bezogen zu werden b auchen, sind dieselben weit sauberer und antiseptischer, als die im Handel befindlichen Antrophoren.

Herr Dr. Mielck, Schwanenapotheke, Hamburg, hält die Spiralen in den oben gegebenen Stärken, mit Zinkleim überzogen, vorräthig und übersendet dieselben auf Wunsch mit der als „Massa urethralis" bezeichneten Fettmasse, für die nur das gewünschte Medicament und Dosirung anzugeben sind.

(Monatsh. f. prakt. Dermatol. Nr. 1.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Pyrodin, ein neues Antipyreticum.

Die ohnehin nicht arme Reihe der Antipyretica soll abermals durch eines, das von Prof. Dreschfeld („Semaine méd.") empfohlene Pyrodin bereichert werden. Das wirksame Princip des Mittels ist Acetyl-Phenyl-Hydracyn, welches sich im Wasser nur wenig löst, geschmacklos ist und eine antipyretische Kraft entfalten soll, die alle bisherigen Antipyretica in Schatten stellt. Es wirkt angeblich rascher und energischer als Antipyrin, Antifebrin und Phenacetin; die Temperaturerniedrigung dauert mehrere Stunden an, dann folgt eine kleine Erhöhung und dann wieder spontan eine Erniedrigung, so dass die Wirkung einer Dosis einen ganzen Tag andauert. Der Temperatur-Abfall ist von Schweiss-Ausbruch begleitet, nie aber tritt Collaps, Erbrechen oder Uebelkeit ein, selbst dann nicht, wenn der Abfall 4 Grad C beträgt. Die Dosis beträgt bei Kindern 0·20—0·25, bei Erwachsenen 0·50 bis 0·75 pro dosi, Authentische Berichte, welche die so ausgezeichnete Wirkung des Mittels bestätigen würden, sind von anderen Seiten bisher nicht publicirt worden.

(Zeitschr. d. öst. Ap.-Ver. Nr. 34, 1889.)

Bemerkungen über die Behandlung des Fiebers mit besonderer Berücksichtigung des Typhus abdominalis.

Von Prof. **S. Purjesz** in Klausenburg.

Es steht fest, dass in den letzen Jahrzehnten das Mortalitätsprocent des Abdominaltyphus ein bedeutend kleineres geworden ist; da sich diese Besserung aber bei den verschiedensten Curmethoden gezeigt hat, kann man sie nicht auf Rechnung eines bestimmten Heilverfahrens setzen. Die Mortalität beträgt heute bei der hydriatischen, wie bei der exspectativen Methode 5—8 Percent, während sie in den Vierziger- bis Fünfzigerjahren 30—40 Percent betrug. Woran liegt nun dies? Es mögen einmal die besseren hygienischen Verhältnisse mitwirken, andererseits liegt der Gedanke nahe, dass sich, was aber schwer zu beweisen ist, die Energie des Typhusvirus vermindert hat. Ferner ist zu berücksichtigen, dass infolge der verbesserten Untersuchungsmethoden gewisse typhöse Zustände bietende Erkrankungen (Miliartuberkulose, Pneumonia, asthenica, Pyämie, Endocarditis ulcerosa etc.) nicht mehr als Typhus angesehen werden, und schliesslich kann wohl behauptet werden, dass die 30—40 Percent Mortalität der Vierziger bis Fünfziger Jahre eben nicht durch eine exspectative, sondern zum Theil durch eine sehr gefährliche active Methode erreicht wurden.

P. ist übrigens ein Freund einer milden hydriatischen Antipyrese, die sich aber nicht so sehr nach dem Thermometer, als nach dem Allgemeinzustand des Patienten richten muss; durch das kalte Wasser wird nicht nur auf die Temperatur, sondern auch auf das Allgemeinbefinden eingewirkt, der Patient wird lebhafter, geistig geweckter, und die Functionen vieler Organe vollziehen sich regelmässiger. Während man so die Behandlung mit kaltem Wasser nach dem Vorschlage von Winternitz in der That als antifebrile bezeichnen kann, ist die interne fieberwidrige Behandlung nur eine antithermische. — Deshalb wendet P. die inneren Antipyretica auch viel seltener an, und, wenn es geschieht, bevorzugt er das Mittel, dessen Wirkung die andauerndste, aber am wenigsten rapide ist, nämlich das Chinin in der abendlichen Dosis von 1—2 Grm.; denn der jähe Wechsel der Temperatur, wie er durch das Antifebrin oder Antipyrin erzeugt wird, kann dem Organismus kaum vortheilhaft sein. (P. M. Ch. Pl. 3, 4/88.)

Verschreibungsweisen.

Saponaria alba als Emmenagogum.

An Stelle der gewöhnlich als wehentreibend und menstruationsbefördernd gebrauchten Mittel, welche (wie z. B. Apiol-Sabina, Absynthium, Crocus, Schwefelkohlenstoff) stark reizend und unzuverlässig in ihrer Wirkung sind, empfiehlt Dr. Blumensaadt die Anwendung der Saponaria alba, welche bei sicherem Effect vollkommen harmlos ist. Am meisten zu empfehlen ist der Gebrauch von Saponaria-Syrup, welcher esslöffelweise 3—4mal täglich verordnet wird und dessen Anwendung nach 4—5 Tagen von gewünschtem Erfolge begleitet ist. Auch das alkoholische Saponaria-Extract leistet in Dosen von 0·8 bis 1·5 als Emmenagogum gute Dienste.

(„The Therapeutic Gazette".)

Zur Therapie der Ohrfurunkulose.

Grosch (Neuhaus) empfiehlt gegen die Furunkulose des Ohres die essigsaure Thonerde, vielfach mit Wasser verdünnt. Der Gehörgang wird mit dieser Flüssigkeit stündlich gefüllt und mit Watte verschlossen. Schon nach 4 Stunden waren die Schmerzen erträglich, nach 8 Stunden fast gänzlich verschwunden, nach 2 bis höchstens 6 Tagen war totale Heilung eingetreten.

(Berl. klin. Wochenschr. Nr. 18, 1883.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Atlas der Hautkrankheiten. Von Dr. Isidor Neumann, Professor der Dermatologie und Syphilis an der k. k. Universität, Vorstand der Klinik und Abtheilung für Syphilis. Vollständig in 72 Tafeln in Chromolithographie ausgeführt von Dr. J. Heitzmann. IX. Lieferung. Wilhelm Braumüller 1888.

Wir haben wiederholt auf den grossen Werth hingewiesen, den die naturgetreuen Bilder dieses Atlasses haben, um den praktischen Arzte die Möglichkeit zu geben, nicht nur die feststehenden Krankheitstypen zu erkennen, sondern auch seltenere Krankheits-Bilder ihrem Charakter nach zu kennzeichnen.

Das vorliegende Heft bringt Bilder von Molluscum simplex — Impetigo — Lichen ruber — Ichthyosis serpentina — Purpura und Alopecia areata. — Der beigegebene Text schildert die betreffenden Krankheitsbilder ihrer äusseren Erscheinung nach, sowie auch in ihrem mikroskopischen Baue.

Die Verlagshandlung verspricht den Abschluss des Werkes schon für 1889, dann wird erst der Werth des Werkes zur vollen Geltung kommen.

Lehrbuch der inneren Medicin für Studirende und Aerzte. Von Dr. Richard Fleischer, a. o. Professor an der Universität Erlangen. I. Band. Wiesbaden 1888. J. F. Bergmann.

Das vorliegende Lehrbuch soll nach der Absicht des Autors eine Mittelstellung zwischen dem grossen Handbuch und dem Compendium einnehmen und soll namentlich geeignet sein den praktischen Arzt über ihn gerade interessirende Fragen rasch informiren zu können. Ohne Zweifel entspricht ein so begrenzter Plan dem Bedürfnisse vieler Leser. Um diese Grenzen einzuhalten musste die Darstellung eine gedrängte und präcise sein. Soweit hier die Schilderung der Pathologie, Aetiologie und Symptomatologie der Krankheiten in Betracht kommt ist dieselbe klar, übersichtlich und zweckentsprechend. In der Bearbeitung der Therapie hätten wir jedoch eine etwas grössere Breite für zweckentsprechender gehalten, weil hier zu grosse Kürze den Eindruck des Dogmatismus macht. Die wichtigste Frage des praktischen Arztes geht ja dahin den relativen Werth einer Behandlungsmethode kennen zu lernen, weshalb die causale oder statistische Begründung einer Behandlungsweise nicht gut umgangen werden kann. Als Beispiel führen wir die Therapie des Ileotyphus an: „Kalte Vollbäder von 18 – 20 Grad, von 10 – 15 Minuten Dauer leisten meist Vortreffliches.“ Kann dieser Satz von dem Werthe der Brand'schen Methode bei der Typhusbehandlung eine richtige Vorstellung geben?

Der Inhalt des ersten Bandes behandelt das ausgedehnte Gebiet der Infectionskrankheiten und sind demselben das Erysipel, der Keuchhusten, die Tuberkulose, das Heufieber, die Pneumonia crouposa und der acute Gelenkrheumatismus eingereiht. Der 2. Abschnitt behandelt die Hautkrankheiten der 3. die Krankheiten der Nase und des Kehlkopfes.

Nach dem Erscheinen des zweiten Bandes, der in baldige Aussicht gestellt ist, werden wir auf das praktisch angelegte Werk nochmals zu sprechen kommen.

Eine eigenartige Erkrankung des Condylus externus femoris sinister (Sarcom). Von Dr. J. A. Rosenberger, Privatdocent der Chirurgie in Würzburg.

(Separat-Abdruck aus v. Langenbeck's Archiv. Bd. XXXVII. Heft 3.)

Die intraperitoneale Anheftung der Wanderniere. Von Dr. J. A. Rosenberger, Docent der Chirurgie in Würzburg.

(Nach einem am 7. Juli 1888 in der physikal.-med. Gesellschaft zu Würzburg gehaltenen Vortrage.)

Der **Heidelbeerwein** wirkt in Folge seines Tanningehaltes gährungs- und fäulnisshemmend, vermindert die Absonderung der Schleimhäute und beeinflusst in günstigster Weise die Hyperämie und Schwellung der Schleimhäute, des Tractus intestinorum und kann deshalb Anwendung finden bei Gastritis acuta der Kinder, bei cholera insantum, bei manchen Formen der Gastralgie, beim acuten und chronischen Darmkatarrh der Erwachsenen und Kinder, bei manchen, acuten Infectionskrankheiten, insbesondere bei Typhus abdominalis (Typhoid) und Dysenterie, gegen die frequenten und blutigen Durchfälle der letzgenannten Krankheiten. Ferner ist Heidelbeerwein ein gutrs Stomachicum und wird deshalb auch im Stadium der Reconvalescenz, nach acuten Erkrankungen, sowie bei katarrhalischen und cachektischen Personen, Scropheln und Rhachitis mit gutem Erfolge Anwendung finden.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac

Eisen-Cognac

Kalk-Eisen-Cognac

Heinrich Baderle & Co.

Wien

I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

3000 Abbildungen im Text.

Über 500 Illustrationstafeln und Kartenbeilagen.

Verlag des Bibliograph. Instituts in Leipzig.

MEYERS KONVERSATIONS-LEXIKON
VIERTE AUFLAGE.

Das 1. Heft und den 1. Band liefert jede Buchhandlung zur Ansicht.

256 Hefte à 50 Pfennig. — 16 Halbfranzbände à 10 Mark.

Achtzig Aquarelltafeln.

Bestellungen auf **Meyer's Conversations-Lexikon** nimmt jederzeit zu bequemen Zahlungsbedingungen an die k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung **Wilhelm Braumüller & Sohn,** Wien, Graben.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Herbabny's
unterphosphorigsaurer
Kalk - Eisen - Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Grosse Internationale Ausstellung.

Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.

Sensationelle Erfindung!

Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte

erprobt und prämiirt,

beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.

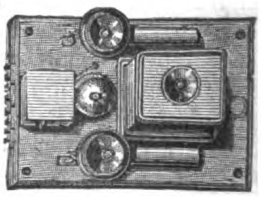
Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.

Atelier für
k. k. priv. elektro-metallische Platten.
(Patent Dr. Borsodi.)
Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.

Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

Telegraphen und Telephone
RAPP & GROSS
Niederlage:
II., Praterstrasse Nr. 15

Besorgen die fachgemässe, solide Ausführung von **Haus-, Hôtel-** etc. **Telegraphen-, Telephon-** und **Blitzableiter-Anlagen** und erlauben sich besonders auf ihre neuesten und besten **Sicherheits-Telegraphen,** neuest verbesserten **Telephone, Geschäfts-Reclame-Klopfer, Blitzableiter** nach neuestem und bewährtestem System, absoluten Schutz bietend etc., aufmerksam zu machen. — Kostenüberschläge gratis Für Reparaturen genügt Correspondenzkarte.



Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 3. Wien, 1. Februar 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASS FEB 18 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:

Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „**Bureau der Zeitschrift für Therapie**": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien.

Herbabny's unterphosphorigsaurer **Kalk-Eisen-Syrup** enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvaleseenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,

Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr, für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des

RICH. VOJTĚK

diplom. Apotheker

VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.

Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges

Fichtennadel-Mundwasser.

Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein

gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz

zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. Für Wiederverkäufer en gros-Preise.

Spanische Weingrosshandlung

Hamburg VINADOR Wien.

Importhaus **aller** Ausländer Weine

Rum und Cognac.

Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**

Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

MATTONI'S

GIESSHÜBLER

reinster alkalischer

· SAUERBRUNN ·

Vorzüglich erprobt bei:

Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.

Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S

MOOR-EXTRACTE

MOOR-SALZ, MOOR-LAUGE

BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG

von

MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:

Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S

OFNER-BITTERWASSER

VORZÜGLICHSTES

ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI

FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD

MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 3. Wien, 1. Februar 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ueber keimfreie Milch und deren Verwendung zur Kinderernährung. Von Dr. James Eisenberg. — Referate: Myrtol, ein wirksames Desinficiens für die Luftwege. Von Prof. Dr. Hermann Eichhorst in Zürich. — Ueber künstliche Befruchtung. Von Dr. Lutaud. — Wie conservirt der Arzt seine Hände. Von Dr. George Mayer in Berlin. — Die intrauterine Chlorsinkätzung. Von Dr. Rheinstädter in Köln. — Die intrauterine Chlorsinkätzung. Von Dr. Bröse. — Zur Typhus-Behandlung. Von Dr. Tourneux. — Behandlung der Migraine mit Cannabis indica. Von R. Greene. — Kochsalzklystiere an Stelle der Transfusion. — Ergotinin gegen Blutungen post partum und in Folge von Uterusfibromen. Von Prof. Barone in Neapel. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Ueber keimfreie Milch und deren Verwendung zur Kinderernährung.

Von Dr. **James Eisenberg**.

(Aus der Geburtshilflich-gynäkologischen Gesellschaft in Wien)

Wäre es möglich, ein jedes Kind an der Mutterbrust aufzuziehen, so brauchte nie die Frage einer künstlichen Ernährung aufgestellt zu werden, da erstere Art von Ernährung gewiss sowohl die natürlichste, als auch die beste ist. Leider ist dieses Verfahren aber nicht durchzuführen, und man ist immer bemüht gewesen, einen Ersatz zu finden, wobei man nebst den verschiedenen Surrogaten in der Mehrzahl der Fälle die Kuhmilch dazu verwandte. Es zeigt sich jedoch an der Hand der Statistik, dass in den Ländern mit hoher Kindersterblichkeit die Ernährung an der Mutterbrust seltener, dagegen die künstliche Ernährung die häufigere war und die Sterblichkeit der künstlich ernährten Kinder im ersten Lebensjahre eine doppelt so grosse ist, als der an der Mutterbrust Gesäugten.

Von allen Todesfällen im ersten Lebensjahre kommen 40 bis 70 Percent auf Verdauungsstörungen, welch' letztere in überwiegender Masse die künstlich ernährten Kinder befallen. Nach Wernich starben an Magen- und Darmkrankheiten im 1. Lebensjahre im J. 1879:

486	mit Muttermilch genährte Kinder	=	18·76 Perc.
2585	„ künstl. Nahrung „	=	46·88 „
1244	„ gemischter „ „	=	50·44 „

Die sich also deutlich zeigende und allgemein anerkannte Schädlichkeit der künstlichen Ernährung kann in zweierlei Ursachen beruhen; erstens in solchen, die in dem chemischen Unterschiede letzterer von der Muttermilch, und zwar in der Zusammensetzung an sich und in dem Verhalt gegen die Verdauungssäfte, zweitens in solchen, die durch die Zersetzung der Milch und Verunreinigung derselben begründet sind.

Was das erstere Moment betrifft, so sind die verschiedensten und genauesten Untersuchungen über die Zusammensetzung der Kuh- und Frauenmilch angestellt worden.

Nach den Untersuchungen von Forster, Uffelmann, Escherich und Raspe ist ersichtlich, dass die Frauenmilch in verschiedenen Punkten von der Kuhmilch abweicht.

Der Gehalt letzterer an Caseïn und Asche ist etwa dreimal so gross wie in ersterer; dagegen ist die Menge des Milchzuckers nur etwa halb so hoch, während der Fettgehalt annähernd der gleiche ist. Sicher ist, dass zwischen dem Milchzucker und Fett der Kuhmilch und der Frauenmilch kein Unterschied besteht und sich die Gesammtzusammensetzung der Asche beider nicht wesentlich unterscheidet. Was das Caseïn anbelangt, so ist das der Frauenmilch anders als das der Kuhmilch: ersteres gerinnt feinflockiger; jedoch die Untersuchungen von Forster, Uffelmann und Escherich haben erwiesen, dass letzteres vollständig bei der Verdauung vom Säuglingsmagen ausgenutzt wird. Es lassen sich aber die angeführten chemischen Unterschiede der beiden Milcharten eliminiren, indem man theils Zucker der Kuhmilch zusetzt, theils dieselbe mit Wasser verdünnt.

Es existirt aber ein weit grösserer und bedeutender Unterschied zwischen beiden Milcharten, welcher besonders schwer in die Wagschale fällt, und der darin besteht, dass die eine unmittelbar von der Mutterbrust gereicht wird und so, wie Escherich nachgewiesen hat, keimfrei ist, d. h. nicht die Keime der Veränderung durch Zersetzung

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108 Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und Gährung in sich trägt. Ganz anders verhält es sich bei der Kuhmilch.

Es ist vielleicht geeignet, hier Einiges über den Grund der Zersetzung und des Sauerwerdens der Milch anzuführen, und über die Entwicklung der heute darüber herrschenden Ansichten zu berichten, bevor ich daran gehen will, die Wege zu besprechen, wie am besten auch dieser Unterschied zu eliminiren ist.

Schon lange ist bei den Hirtenvölkern Asiens die Kenntniss von zwei verschiedenen Zersetzungsvorgängen der Milch verbreitet, deren einer ein Sauerwerden und Gerinnung der Milch herbeiführt und so die Vorbedingung zur Käsebereitung ist, während die andere Zersetzung ein berauschendes Getränk liefert.

Bei diesen Völkern ist auch die Kenntniss der Bereitung und Erhaltung von Mitteln, durch deren Zusatz sie nach Belieben bald den einen, bald den anderen Vorgang herbeiführen, bekannt.

Allmälig entwickelte sich die Kenntniss der Milchsäuregährung, welche einen Fortschritt durch das Erkennen der Milchsäure als wohl charakterisirte Verbindung erhielt, welchen Nachweis Liebig, Mitscherlich, Gay-Lussac und Pelonze gleichzeitig lieferten. Man war der Ansicht, dass die Labwirkung, durch welche seit undenklicher Zeit künstlich die Gerinnung der Milch herbeigeführt wurde, darauf beruhe, dass durch Lab Milchzucker in Milchsäure übergeführt werde und jede Gerinnung in der Milch Säurewirkung sei. Erst Hammersten gelang es, durch genaue Untersuchungen der durch Lab und Milchsäure zum Gerinnen gebrachten Eiweisskörper der Milch endgiltig zu beweisen, dass es eine von der Milchsäurebildung ganz unabhängige Milchgährung durch ein von der Magenschleimbaut producirtes Enzym, das Lab, gibt.

Während sich diese Klärung über die beiden verschiedenen Gerinnungsvorgänge der Milch durch Säure und Lab vollzog, gelang es Schwann und Cagnar Latour nachzuweisen, dass die Hefe nicht die Folge, sondern durch ihr Leben die Ursache der geistigen Gährung sei, welche Mittheilungen Turpin auf Milch übertrug und zur Ansicht kam, die Milch enthalte in ihren Milchkügelchen ihre eigene Hefe. Während nach ihm die thierischen Milchkügelchen zur pflanzlichen Milchhefe werden sollten, wurden von Fuchs und Ehrenberg Mikroorganismen gefunden, welche bei fortschreitender Zersetzung der Milch nie fehlten. Erst Pasteur aber war es vergönnt, das richtige Licht in die Angelegenheit zu werfen und er stellte die Ansicht auf, dass es eine Reihe specifisch verschiedener Hefen gibt und die verschiedenen gährungsfähigen Flüssigkeiten bleiben nach ihm steril, wenn sie vor Zutritt der Luft und dadurch vor den hineingelangenden Fermenten geschützt werden.

Pasteur war auch der Erste, der sich mit dem Sterilisiren der Milch beschäftigte, und er gelangte mit Schröder zu dem Resultate, dass in der Milch überaus widerstandsfähige Keime enthalten seien und daher das Sterilisiren derselben sich schwierig gestalte. Den Beweis, dass die Bacterien nicht nur stete Begleiter, sondern auch der Grund von den Zersetzungen seien, lieferte Lister durch Isolirung und Studium der einzelnen so getrennten Formen. Durch seine Untersuchungen und die von Bontroux, Bert und Mayer war es sichergestellt, dass die Milchsäuregährung durch Mikroorganismen hervorgerufen werden kann und Meissner bewies, dass die Gährung keine Wirkung eines chemischen Drüsenferments sei, sondern die Ursache derselben stets eine äusserliche sei, die im Keimen liege, die in den Stallungen, im Aufbewahrungsraum der Milch durch die Luft und die Manipulation mit derselben so leicht in die Milch gelangen, dass dies zu vermeiden nur mit grosser Vorsicht möglich ist und den Anschein erweckt, als enthielte die Milch selbst schon die Ursache der Zersetzung in Form eines von der Drüse producirten Ferments. Obwohl man in diesem Zeitpunkt sich über die Vorgänge bei der Zersetzung der Milch so ziemlich klar war, so ist es doch erst durch die exacten bacteriellen Forschungen, die durch Koch's geniale Arbeiten möglich geworden sind, gelungen, sich vollständige Klarheit über die Ursache der einzelnen Vorgänge der Gährung und Fäulniss zu verschaffen.

Es gelang, die einzelnen Mikroorganismen zu isoliren und in Reinculturen zu züchten, von hier aus aber die verschiedenen Wirkungen derselben experimentell hervorzurufen. Auch die Frage einer Sterilisirung der Milch konnte endlich bearbeitet werden und mit diesem Studium befasste sich in ausführlicher Weise im kaiserlichen Gesundheits-Amte Hueppe. Er theilte die bei der Gerinnung der Milch betheiligten Mikroorganismen ein in säurebildende und labbildende.

Erstere sind solche, die den Milchzucker in Milchsäure überzuführen vermögen und so die Gerinnung der Milch hervorrufen; letztere, von denen es eine sehr grosse Anzahl gibt, solche, die das Caseïn der Milch in amphoterer, schwach saurer und schwach alkalischer Reaction zu gerinnen und das so geronnene Caseïn zu peptonisiren vermögen.

Er studirte die chemischen Veränderungen, welche die Milch beim Erwärmen erleidet

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und kam zum Schlusse, dass es nicht besonders schwierig ist, Milch vor der Milchsäuregährung zu bewahren, d. h. die letztere hervorrufenden Mikroorganismen abzutödten, wohl aber schwierig sein kann, sie überhaupt sicher zu sterilisiren. Er stellte fest, dass das sichere Sterilisiren erreichbar ist, sowohl unter 75° C. ohne nachweisbare chemische Alteration, als auch durch strömende Dämpfe von 100° C., bei deren Anwendung sich nur eine Ausscheidung des Serumeiweisses der Milch, eine Aenderung im Verhalten gegen Lab und eine fast verschwindende Veränderung gegen Zucker bemerkbar macht.

Wir sehen also, dass es Mikroorganismen sind, die die Schuld am Gerinnen der Milch tragen und daher indirect auch den Grund für die Dyspepsie der Kinder und somit der hohen Sterblichkeit der künstlich ernährten abgeben. Neben den verschiedensten unschädlichen Bacterien ist bereits eine ganze Anzahl bestimmte Gährungsvorgänge hervorrufende Mikroorganismen aus der Milch gezüchtet worden und es hat sich gezeigt, dass die Milch selbst für sie sowohl als die meisten bekannten nicht pathogenen sowie pathogenen Bacterien ein vortrefflicher Nährboden ist und dadurch die Gefahr bei der geringsten Verunreinigung eine um so grössere werden kann.

Nachdem man die Ursache ergründet hatte, ging man daran, gegen dieselbe eine Abhilfe zu schaffen und alle Vorschläge und Apparate, die zu diesem Zwecke im Laufe der Jahre vorgebracht wurden, gingen von dem Grundsatze aus, „keimfreie" Milch zur Ernährung der Säuglinge zu verwenden. Obwohl es gewiss auch andere Momente gibt, welche die Dyspepsie der Kinder hervorrufen können (es ist sichergestellt und neuerdings von Epstein hervorgehoben worden, dass durch Ammenwechsel und auch durch Eintritt der Menses einer Amme derlei Erkrankungen vorkommen), ist es unsere Pflicht, wenigstens die eine bekannte und in den meisten Fällen allein bestimmende Ursache zu eliminiren, umsomehr, da wir dieses mit Leichtigkeit auszuführen im Stande sind.

Schon im Jahre 1867 empfahl Falger, Milch direct in luftdicht schliessende Gefässe zu melken, wodurch eine Anregung zum Keimfernhalten derselben gegeben war, und später wurden von Scherff, Soltmann, Bertling, Biedert, Hesse verschiedene Methoden und Apparate angegeben. Jedoch erst Soxhlet gebührt das unendlich grosse Verdienst, die Möglichkeit, eine wirklich keimfreie Milch zu erhalten, durch seinen Apparat gegeben zu haben, indem er auf den zwar naheliegenden, aber doch von ihm zuerst ausgesprochenen Gedanken kam, die einzelnen Portionen der Milch in den betreffenden Verdünnungen und mit den bestimmten Zusätzen für sich zu sterilisiren. Hiemit war die Frage nach einer sicher sterilisirten Kindermilch gelöst. Die Milch wird bei dem von Soxhlet angegebenen Apparate in Fläschchen von einer Capacität von 150 Gramm, von denen jedes einer Einzelmahlzeit des Kindes entspricht, gefüllt. Dieselben sind durch einen wohlschliessenden durchbohrten Kautschukpfropf, in dessen Oeffnung ein gut tamponirender Glasstab eingeführt wird, luftdicht zu verschliessen und werden auf einem Gestell in einem Wasserbade 40 Minuten gekocht. Die Erfolge mit seinem Verfahren waren alle sehr befriedigend und Escherich und Hochsinger äusserten sich auf der Naturforscherversammlung in Wiesbaden 1887 höchst befriedigend. Sehr gute Resultate erzielte auch Thomas in Freiburg und Hochsinger in Wien berichtet über das Gleiche. Letzterer war es nun auch, der, angeregt durch Thomas, daranging, das Soxhlet'sche Verfahren zur Massensterilisirung von Milch im Grossen anzuwenden und ist mit grosser Mühe und nicht genug anzuerkennendem Eifer damit beschäftigt, hier in Wien eine Milchsterilisirungsanstalt zu errichten, die es ermöglichen soll, Milch in bestimmter Verdünnung und mit Zuckerzusatz und in Portionen für ein Billiges in Soxhlet-Fläschchen zu kaufen, wobei er die Sterilisirung durch Dampf erzielt.

Wenn ich mir nun erlaube, einen bereits seit längerer Zeit in Benützung gehabten Apparat zu schildern, so geschieht dies vornehmlich aus zwei Gründen. Falls die gewiss ausgezeichnete und nicht genug zu würdigende Idee Hochsinger's die nöthige Anwendung und Verbreitung finden sollte, so wäre dieses Verfahren doch wohl nur für einen Theil der Bevölkerung anzuempfehlen, da die besseren Stände es gewiss lieber haben werden, unter ihren eigenen Augen und Controle die Nahrung für ihre Kinder herzustellen, andererseits aber neben der vortrefflichen Grundidee des Soxhlet'schen Apparats, letzterem der Fehler der grossen Umständlichkeit in der Handhabung, besonders für Frauen, denen die Zubereitung sonach zufallen muss, zukommt.

Es müssen nämlich erst die mit Milch beschickten Fläschen ohne Glasstab erhitzt werden, um die Luft auszutreiben und ein Brechen des Glases zu verhüten, dann erst verschlossen werden, ferner benöthigt die Reinigung der Kautschukpfröpfe und Glasstäbchen eine peinliche und exacte Ausführung und viel Mühe, und endlich sind die

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Kosten derselben auch für den Wohlstand, der gewiss auch bei Durchgreifen der von Hochsinger geplanten Anstalt einen Apparat zur Herstellung der Milch gerne vorziehen wird, zu hoch. Diese letzteren Uebelstände glaube ich durch eine näher zu beschreibende Sterilisirungswanne behoben zu haben. Während der Verschluss bei Soxhlet und auch bei Hochsinger luftdicht geschieht, habe ich denselben nur keimdicht und damit ebenso zweckentsprechend gemacht Ich benützte den zuerst von Pasteur zum Zwecke der Erhaltung von Reinculturen im Laboratorium angegebenen Wattaverschluss, der denselben Zweck erfüllt, nebenbei aber eine höchst einfache Manipulation erfordert, die exacteste Reinlichkeit in sich schliesst und auch viel billiger ist.

Der Apparat besteht aus einer verzinnten Wanne, in welche ein Drahteinsatz passt, der zwölf flache Flaschen fast, welche, in Kubikcentimeter eingetheilt, es ermöglichen, eine beliebige Verdünnung mit Wasser gleich darin vorzunehmen, was bei Soxhlet in eigens dazu beigegebenen Messgefässen geschieht. Die Fläschchen werden mit Milch in der betreffenden Verdünnung und Zuckerzusatz beschickt und mit einem aus gewöhnlicher oder Bruns'scher Watta hineingedrehten Pfropf zwar keimdicht, nicht aber luftdicht verschlossen; es kann daher, nachdem die Wanne zur Hälfe mit Wasser gefüllt, dieselbe sofort sich selbst überlassen, auf den Herd oder Gasofen gestellt werden, und nachdem das Wasser in's Kochen gerathen, genügt ein Verweilen de Fläschchen von 30 Minuten, um sterilisirte Milch zum Gebrauch in zwölf Portionen zu haben. Solche Milch hält sich, wie Versuche gezeigt haben, wochenlang, ohne zu gerinnen, unverändert und beim Gebrauch braucht nur der Wattapfropf, der durch drehende Bewegung zu entfernen ist, mit einer Saugdutte verwechselt zu werden. Die dem Apparat beigegebene Blechbüchse hat den Zweck, neben der Aufbewahrung der Watte auch die gebrauchten Propfen aufzunehmen. Wenn dieselben sogleich von der Flasche in diesen Behälter gelangen, können sie sogar mehrere Male benutzt werden, da sie absolut trocken und rein durch das Kochen bleiben und durch das Verweilen im Wasserdampf so wie so wieder frisch sterilisirt werden. Nach dem Gebrauch der Milch sollen die Fläschchen möglich sofort mit , etwas Soda, Sand und Wasser ausgeschüttelt werden, wodurch es leicht gelingt. dieselben ganz zu reinigen. Die Handhabung ist also eine äusserst einfache und reinliche, nebenbei ist der Apparat äusserst dauerhaft, während beim Soxhlet'schen Apparat der Kautschukpfropf durch das fortwährende Kochen doch ruinirt wird und jedenfalls eine peinliche Reinigung erfordert.

Der Deckel der Büchse kann auch vermöge seines Griffes dazu benützt werden, um gefüllt mit warmen Wasser das Vorwärmen der Milch in geschlossenen Fläschchen vor dem Gebrauch zu ermöglichen.

Der vollständige Apparat, den die Firma Gottlieb und Forstinger, Wien, I., Graben, in sehr exacter Weise ausführt, stellt sich auf 8 fl. im Vergleich zu 16 fl. beim Soxhlet-Apparat. Jedoch auch in viel einfacheren Formen ist derselbe zu brauchen, da ein Einsatz mit Fläschchen genügt, welchem jeder gewöhnliche Kochtopf der Küche als Wasserbad dienen kann, wobei derselbe auf circa 5 fl. zu stehen kommt und bei einer geringeren Anzahl von Fläschchen noch billiger herzustellen ist. Watte für 70 kr. genügt für circa 250 Fläschchen, und auch die Auslagen dafür, das heisst die Betriebskosten sind daher, da manche Pfropfe gewiss bei etwas exacter Ausführung mehrmals zu benützen sind, äusserst geringe.

Zum Schlusse sei es mir gestattet, auf die unendlich grossen Vortheile zurückzukommen, die eine im Sinne Thomas' und Hochsinger's betriebene Milchsterilisiranstalt bietet, und obwohl sich der Ausführung derselben gewiss sehr grosse Schwierigkeiten entgegenstellen, lohnt es sich auch der grössten Mühe, zur Verwirklichung etwas beizutragen. In Leipzig besteht auf Anregung von Prof. Hofmann gegenwärtig ein Verein zur Herstellung und Vertheilung sterilisirter Kindermilch an die arme Bevölkerung, und ich will es versuchen, auch in Wien ein Gleiches zu ermöglichen, besonders da ich in dieser Angelegenheit von Herrn Prof. Max Gruber auf das Beste unterstützt wurde, und da, wie schon erwähnt, eine solche Anstalt gerade für die Armen ein Segen und eine Wohlthat wäre und die Sterblichkeit der Kinder gewiss zu vermindern im Stande sein würde.

Referate.

Myrtol, ein wirksames Desinficienz für die Luftwege.

Von Prof. Dr. **Hermann Eichhorst** in Zürich.

Die unter dem Namen Myrtol im Handel erscheinende Flüssigkeit stellt ein wasserklares Fluidum von erfrischendem, angenehmen Geruch dar und bildet denjenigen Antheil des Myrtenöles, welcher bei 160—170 Grad siedet. (Vergl. Pharmaceut. Centralhalle für Deutschland. Nr. XXVIII pag. 191. Berlin

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

1887.) In Frankreich scheint das Mittel mehrfach hier und da versucht worden zu sein, aber ausgedehntere Erfahrungen sind unseres Wissens bisher nur von Linarin bekannt gegeben worden. (Vergl. Linarin, De l'emploi du myrtol ou chemie de myrte principalement dans les naladies des voies respiratoires et genito-urinaires. Paris 1878.)

Wir selbst lernten das Mittel, welches in deutschen Hand- und Lehrbüchern kaum genannt zu werden pflegt, zuerst aus Pariser Reclamezusendungen kennen, welchen wir für gewöhnlich keine Beachtung zu schenken pflegen, aber gleich bei dem ersten Kranken mit Lungenbrand, welchen wir der Myrtolbehandlung unterzogen, war der Erfolg ein so überraschend schneller und guter, dass wir daraufhin dem Myrtol genauere Aufmerksamkeit schenkten und in ihm eines der sichersten Desinficientien der Luftwege kennen lernten, über welches wir zur Zeit nach unserer Erfahrung verfügen.

Das Mittel wird am zweckmässigsten in Gelatinekapseln genommen, von welchen jede Kapsel 0·15 Myrtol enthält. Anfangs benutzten wir nur Pariser Präparate, späterhin zogen wir die Myrtolkapseln von Pohl in Schönbrunn bei Danzig vor, welche sich als dem französischen Präparat vollkommen ebenbürtig erwiesen. Manche Patienten freilich nehmen die vollkommen runden französischen Gelatineperlen lieber als die ovalen deutschen Gelatinekapseln, doch fällt im Grunde genommen dieser Umstand wenig in Betracht.

Zerdrückt man eine Gelatinekapsel und lässt ihren Gehalt, also nur 0·15 Myrtol an Fliesspapier oder Watte hinabtropfen, so wird man einmal darüber erstaunt sein, ein wie intensiver Geruch nach Myrtol sich verbreitet, und ausserdem, dass sich derselbe, selbstverständlich unter allmäliger Abnahme, Tage lang ohne besondere Schutzvorrichtungen erhält. Haben Menschen nur eine einzige Myrtolkapsel verschluckt, so nimmt in der Regel binnen einer Stunde die Ausathmungsluft einen sehr deutlichen Myrtolgeruch an, welcher bis 2 Tage lang bestehen bleibt.

Um bei putrider Bronchitis und Lungengangrän einen desodorirenden und desinficirenden Einfluss auszuüben, reiche man alle 2 Stunden 2—3 Kapseln. Bei dem Gebrauche von 3 Kapseln muss man insofern etwas vorsichtig sein, als man öfter Appetitlosigkeit auftreten sieht. Die Wirkung ist nicht selten eine erstaunlich schnelle, und man sieht oft nach dem Gebrauch von nur wenigen Kapseln den wiederlichen Gestank von Ausathmungsluft und Auswurf schwinden. Die Kranken werden sich selbst nicht mehr und ebenso der Umgebung durch den vordem bestandenen fauligen Geruch zur Last. Sehr bald nimmt aber auch die Menge des Auswurfes ab, ja mehrfach sahen wir vollkommenste Heilungen eintreten. Dagegen ist das Myrtol gegen Tuberkelbacillen unwirksam, denn trotz andauernden Myrtolgebrauches sahen wir bei einem Herrn mit Lungenbrand die Gangrän zurückgehen, dagegen nach geheiltem Lungenbrand Tuberkelbacillen im Auswurf auftreten, welche früher nicht vorhanden gewesen waren. Starben Patienten, welche Myrtol gebraucht hatten, so war es auffällig, einen wie durchdringenden Myrtolgeruch alle Eingeweide verbreiteten.

(Ther. Monatsh. Jänner 1889.)

Ueber künstliche Befruchtung.

Von Dr. **Lutaud.**

Die Versuche bei Thieren, künstliche Befurchtung herbeizuführen, sind nicht neuen Datums; schon Spallanzani, Swanmerdam und Rösel stellten im vorigen Jahrhundert einige Studien über die Möglichkeit derselben bei Thieren an und führten auch thatsächlich die Operation der künstlichen Befruchtung mehrmals mit bestem Erfolg aus. Beim Menschen wurde auf den Rath Hunter's von einem seiner Patienten, an einem an Hypospadie leidenden Manne, 1799 die künstliche Befruchtung zum ersten Male in der Weise ausgeführt, dass das entleerte Secret aufgefangen und in die Vagina injicirt wurde, Weitere Versuche führte Girault 1838 aus, indem er mittelst einer Urethralsonde Sperma in das Collum uteri injicirte. Bis 1869 hatte G. 12 Patientinnen in dieser Weise behandelt und ihnen insgesammt 27 Injectionen applicirt. 10 Mal folgte Schwangerschaft; nur 2 Mal war die Behandlung erfoglos. — Seit der Zeit wurde auch von anderen Seiten die qu. Operation häufig mit Erfolg ausgeführt. Nachdem sich dann eine Zeit lang die Gynäkologen gegen die moralische Berechtigung der Operation gewandt hatten, kam man endlich zu dem jetzt allgemein giltigen Standpunkte, dass in denjenigen Fällen von Sterilität, in denen alle anderen Medicamente etc. fehlschlagen, die künstliche Befruchtung zulässig sei. Dies ist auch Verf.'s Standpunkt. Indessen kann die Operation schon indicirt sein, bevor man zu einer der gebräuchlichsten Operationen, zur blutigen Dilatation des Collum uteri schreitet. Das natürliche Schamgefühl veranlasst die meisten Patientinnen, sich lieber einer chirurgischen Operation als ultima ratio zu unterziehen, als vor derselben an sich die künstliche Befruchtung vollziehen zu lassen. Selbstverständlich darf die künstliche Befruchtung niemals nach der Menopause oder bei Frauen, die an frühzeitigem Erlöschen der Menstruation bei gleichzeitigem Fehlen aller Molimina menstrualia leiden, ausgeführt werden. Contraindicirt ist sie ferner bei absolut engem Becken sowie in allen denjenigen Fällen, in welchen die Ursache der Sterilität in einer Uterusatrophie oder in irreparablen Missbildungen der Geschlechtsorgane begründet ist. Weitere Contraindicationen bietet die Pelveoperitonitis chronica, weil hier die Operation, der bestehenden Obliteration der Tuben wegen, meistens von vornherein doch erfolglos sein muss. Weiterhin bilden die chronischen Entzündungen der Gebärmutter und ihrer Schleimhaut Contraindicationen gegen die Ausführung der Operation. Vorbedingung für dieselbe ist ferner die Beschaffenheit der Spermatozoën, ihre genügende, lebhafte Bewegung u. s. w. Selbstverständlich wird man sich dann nicht zur Vornahme

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Operation entschliessen können, wenn die zu behandelnde Frau tuberkulös, krebsleidend etc. ist. — Gänzlich abweichend sind noch die Ansichten über den Zeitpunkt, in welchem die Operation am geeignetsten vorzunehmen ist. Hauptsächlich ist die hierin sich noch äussernde Unsicherheit in dem Mangel an Kenntniss, der noch bezüglich des Zusammenhangs zwischen Ovulation und Menstruation herrscht, begründet. Auch die bereits gemachten praktischen Erfahrungen bei denjenigen Frauen, an denen man bisher die künstliche Befruchtung vollzogen hat, sind nicht gerade geeignet, mehr Licht in diese noch dunkle Sache zu bringen. Verf. selbst neigt indessen der Ansicht zu, dass die Operation mehr Aussicht auf Erfolg hat, wenn man sie 2—3 Tage vor der erwarteten Menstruation ausführt.

Selbstverständlich wird man sich vor der Ausführung der Operation in mehr als einer Hinsicht über den Gesundheitszustand der Geschlechtsorgane der Patientin zu informiren haben und zwar vor Allem ist es angezeigt, sich vorher im Catheterisiren der betreffenden Gebärmutter die hinreichende Uebung zu verschaffen, um bei Operation selbst keine Zeit dadurch zu verlieren, dass man über die Dimensionen des zu passirenden Canals nicht genügend orientirt ist. Weiterhin empfiehlt es sich, um die Spermatozoën unter Bedingungen zu bringen, in welchen sie möglichst lange kräftig bleiben, eine alcalische Lösung (am besten eine 1‰ Kaliumcarbonatlösung) in die Scheide zu injiciren, die ja meist mit einem sauer reagirenden Secret angefüllt ist.

Sonach gestaltet sich der Vorgang der künstlichen Befruchtung nach Verf. folgendermassen: Zusammenkunft mit den interessirten Ehegatten. Cohabitation derselben. Hierauf Lagerung der Frau auf den Rücken. Einführung eines Fergusson'schen Speculums, das am besten durch Abstreifen des wandständigen Secretes im Stande ist, den Schleim am Collum zu sammeln. Aspiration der gesammelten Sperma in ein der Pravazspritze ähnliches Instrument, resp. in einen mit einem Kautschukballon armirten Uteruscatheter, vorsichtige Injection in das Collum uteri, womöglich in das Cavum uteri, ohne die Schleimhaut zu verletzen, da die geringste Blutung den ganzen Erfolg illusorisch machen kann. Schliesslich wird das Collum uteri an seinem Orificium externum durch einen kleinen Wattetampon verschlossen. Die Frau bleibt mehrere Stunden ruhig liegen. — Den Tampon zieht man erst nach 10 Stunden heraus.

Was die Resultate der Operation anlangt, so hat Verf. bisher unter den 26 Fällen, die er zu behandeln Gelegenheit hatte, 22mal vollkommenen Misserfolg zu verzeichnen gehabt, relativen Erfolg (Abort nach 14 Tagen bezw. 3 Monaten) in 2 Fällen und vollkommenen Erfolg bei 2 Frauen. — Sind diese Resultate auch nichts weniger wie glänzend, so zeigen sie doch, dass die Operation durchführbar ist und berechtigen dazu, dem Verfahren eine grössere Aufmerksamkeit zuzuwenden.

(Journal de Médecine de Paris Nr. 1, 1889.)

Wie conservirt der Arzt seine Hände!

Von Dr. **George Meyer** in Berlin.

Man hat viele Methoden angegeben, um die Haut der Hände besonders der Aerzte genügend zu conserviren und dieselbe weich und geschmeidig zu erhalten; ich möchte mir gleichwohl erlauben, ein mir von Prof. Liebreich empfohlenes, sehr leicht ausführbares Verfahren mitzutheilen, welches mir, der ich seit Jahren an „rothen Händen" litt, vor allen anderen die besten Dienste geleistet hat. Dasselbe hat mit der Desinfection der Hände nichts zu thun, sondern soll nur dazu dienen, die Haut der Hände in normalem Zustande zu erhalten. Meine Hände, welche seit Jahren krebsroth und congestionirt waren, haben seit Anwendung desselben eine fast normale Farbe bekommen; ferner kann ich dieselben mit allen Desinficientien behandeln, ohne weitere Affectionen der Hände befürchten zu müssen, da das gedachte Verfahren die Haut glatt und geschmeidig erhält.

Nachdem die Hände mit leicht schäumender (centrifugirter) Seife gründlich gewaschen, gut abgespült und möglichst sorgfältig getrocknet sind, wird die Hand, speciell der am meisten in Mitleidenschaft gezogene Handrücken mit einer kleinen Menge Lanolin eingerieben, und der Ueberschuss desselben mit einem Handtuche wieder entfernt. Zu dem Lanolin kann man zweckmässig Geruchscorrigentien hinzufügen; ich benutze:

Rep. Lanolin. puriss. 50·0
Vanilin. 0·1
Ol. Rosar. gtt. I.

Es ist dies eine auf der Haut zerreibliche Salbe, welche ich stets für ausreichend befunden habe. Es hat sich jedoch gezeigt, dass man eine geschmeidigere Salbe nach folgender Vorschrift anwenden kann:

Rep. Lanolin . . . 100·0
Paraffin. liquid. 25·0
Vanillin . . . 0·1
Ol. Rosar. gtt. I.
M. f. terendo ungt.

Für Waschungen ausser dem Hause ist es vortheilhaft, das Lanolin in kleinen Metallfläschchen nach Art deren, die zur Aufbewahrung der Malerfarben dienen, mit sich zu führen, aus denen sich durch Druck am unteren Ende die zur Einreibung für eine Hand genügende Menge jedes Mal entleeren lässt. Aus den Handtüchern und der Wäsche ist das Lanolin leicht wieder auszuwaschen. Die genannte Einsalbung muss nach jeder Waschung geschehen; ferner ist sie jedes Mal so auszuführen, dass das Lanolin möglichst vollständig in die Haut eingerieben wird. Es empfiehlt sich das genannte Verfahren hauptsächlich während der rauhen Jahreszeit anzuwenden. Ich schiebe die günstige Wirkung des Lanolin in dieser Hinsicht auf seine Fähigkeit, sich mit Wasser zu vermischen, wodurch die nach dem Waschen der Hände nach ungenügendem Trocknen auf der Haut zurückbleibende Flüssigkeitsmenge in das Lanolin aufgenommen wird, und die Hände mit einer für die rauhe Luft undurchgängigen minimalen Fettschicht überzogen werden;

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

durch letztere beiden Umstände sind sie dann wohl vor dem „Aufspringen“ und „Rothwerden“ geschützt.

In der Praxis habe ich die Methode mit gutem Erfolge auch für Einreibungen des Gesichts, z. B. bei Schauspielern, deren Gesichtshaut durch das Schminken gelitten, ausführen lassen.

Die intrauterine Chlorzinkätzung.

Von Dr. **Rheinstädter** in Köln.

Rh. constatirt, dass er in 10 Jahre langer Anwendung desselben nie eine Stenose oder Haematometra gesehen habe bei praeter propter 11.640 Aetzungen bei 970 Kranken. Das Verfahren besteht in einer wöchentlich ein- bis zweimal vorzunehmenden Einführung einer mit Watte umhüllten und in Zinc. chlorat. Aqu. dest. $\widehat{aa}$ getauchten Aluminiumätzsonde in das erkrankte Uteruscavum, Ausdrücken während 1—2 Minuten, Stichelung der Portio und Aetzung mit der Chlorzinklösung und Einlegung eines Glycerintampons. In ganz vereinzelten Fällen, wo die Portio mit Ovula Nabothi besetzt war, hat Rh. am Schluss der Behandlung noch die Auskratzung der Cervix in der Portio vorgenommen. Mit dieser Methode will Rh. alle Patientinnen ohne jeden Nachtheil für die Dauer in einem Zeitraum von 7—12 Wochen incl. der Periodenwoche, in der nichts geschieht, geheilt und eine spätere Aetzcur nie mehr nöthig gehabt haben; in vier Fällen sah er sogar kurz darauf Conception eintreten, ein Beweis, dass die Methode Sterilität nicht verursacht.

(Centralbl. f. Gynäk. Nr. 34. 1888.)

Die intrauterine Chlorzinkätzung.

Von Dr. **Brösse**.

B. wendet die Rheinstädter'sche Methode seit 2 Jahren bei jedem uterinen Fluor an und bestätigt die günstigen Resultate, die jener hiermit gehabt hat. Er gibt die Methode genau nach Rh. an, wendet sie aber auch im Gegensatz zu diesem bei frischer gonorrhoischen Infection an, sich stützend auf die Untersuchungen von Bunna, dass der primäre Sitz der Krankheit in der Cervix und im Utruse (neben der Urethra) ist und Vaginitis erst secundär eintritt. Stenosen hat er ebensowenig wie Rh. danach gesehen, und ebenso wie dieser wiederholt Conception kurz nach der Beendigung der Aetzcur beobachtet. Besonders aufmerksam macht B. auf die während der Behandlung sich verstärkenden menstruellen Blutungen und empfiehlt deshalb von Anfang an Hydrastis zu geben. (Rheinstädter lässt täglich 0·4 Ergotin im Klysma darreichen.)

Rep. Ergotin dialys. spiss. 10·0
Aquae dest. . . . 70·0
Glycerin 20 0
Acid. salicyl. . . 0 2

D. S. einen Theelöffel mit 3 Esslöffeln lauwarmen Wassers täglich nach der Stuhlentleerung in dem Mastdarm zu spritzen. Brösse wandte ferner die intrauterinen Chlorzinkätzungen mit Erfolg bei puerperaler Subinvolution des Uterus und an Stelle der Jodtinctureinspritzung nach der Auskratzung des Uterus bei Endometritis fungosa an. Der contrahirenden Wirkung der Chlorzinkätzung endlich schreibt er die Volumenabnahme bei Metritis zu. (D. Med. Wochenschr. Nr. 42, 1888.

Zur Typhus-Behandlung.

Von Dr. **Tourneux**.

(Société de Médicine de Rouen. Sitzung vom 13. August 1888).

In erster Linie ist für schleunige Evacuation des Inhaltes der Därme und der die Krankheit verursachenden Noxe zu sorgen.

Alsdann ist das Medium, in dem die Mikroben sich reproduciren und vermehren, umzugestalten. — Die intestinale Antisepsis glaubt T. am besten zu erreichen mit Hilfe des Citronensaftes, dessen günstige Wirkung bei Angina dihptherica und Hospitalbrand schon genügend erprobt seien.

Er verabreicht also eine Limonade, die er herstellt durch Maceration von 3 in Scheiben zerschnittenen Citronen in 2 oder 3 Liter kochendem Wasser, dem noch 100·0 Cognac hinzugefügt werden. Diese Limonade wird nun schluckweise genommen. Sie soll eine saure Reaction der Darmflüssigkeit unterhalten.

Sobald die Körperwärme über das Mittel des vorhergegangenen Tages steigt, die Stühle reichlicher werden und sich Meteorismus zeigt ist ein Purgativ zu verabfolgen.

Bezüglich der Ernährung tadelt T. die Verabreichung von Bouillon, da doch gerade Bouillon ein günstiges Medium für die Entwickelung des Bacillus sei.

Vortragender reicht anfänglich Eiweisswasser und gestattet Milch, Tapioca und Fleisch erst, nachdem Patient drei Tage Eier geniessen konnte.

Trotz ihrer antiseptischen Eigenschaften gestattet uns die Citronenlimonade nicht, von der Anwendung anderer Arzneimittel abzusehen. Daher verordnet T. noch Chininpräparate. Mit dieser einfachen Behandlungsmethode ist er seit einer Reihe von Jahren ausgekommen und zufrieden gewesen.

(Revue gén. de Clinique et de Thérap. 1888 Nr. 42.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Behandlung der Migraine mit Cannabis indica.

Von **R. Greene.**

G. wandte Cannab. indica mit gutem Erfolge gegen Migräne an, ohne je üble Nachwirkungen zu sehen. Meist eignet sich das alkoholische Extract am besten; doch gibt er auch Pillen, die $^1/_3 - ^1/_2 - ^2/_3$ Gran enthalten und von denen täglich 1 Pille gegeben wird. Die Anwendung geschieht continuirlich durch Wochen, respective durch Monate. Mit Seguin vergleicht der Verf. die gute Wirkung des Cannab. indic. bei Migräne mit den Erfolgen der Bromide bei Epilepsie. Die Anfälle werden weniger stark, seltener, schwinden ganz. Bei Frauen wirkte es besser; vielleicht weil die Migräne bei ihnen mit Anomalien in der Function des Uterus zusammenhängt und Cannab. indic. als Specificum gegen Uterusleiden bekannt ist. (The Practioner. 1888, Juni.)

Kochsalzklystiere an Stelle der Transfusion.

Nach einem colossalen Blutverlust post partum hat Rainsford **Kochsalzklystiere** an Stelle der Transfusion mit ausgezeichnetem Erfolge angewendet. Bei seiner Ankunft hatte die Pat. schon eine enorme Menge von Blut verloren, delirirte und erbrach, während die Blutung fortdauerte. Nach Stillung derselben war die Frau schon hochgradig collabirt; ein Theelöffel voll Flüssigkeit, in den Schlund eingegossen, wurde sofort wieder ausgeworfen. Es wurden nun Clysmata mit einer lauen Kochsalzlösung, 50—100 Gramm auf einmal, alle 10—15 Minuten applicirt. Dieselben wurden sehr rasch resorbirt, so dass Pat. nach 2 Stunden wieder bei Bewusstsein und im Stande war, die per os gereichte Flüssigkeit zu behalten. — Dieses Verfahren, welches in dem beschriebenen Falle zweifelsohne lebensrettend war, empfiehlt sich besonders dann, wenn die Instrumente zur Transfusion nicht zur Hand sind. (The Lancet 1888.)

Ergotinin gegen Blutungen post partum und in Folge von Uterusfibromen.

Von Prof. **Barone** in Neapel.

Das Ergotinin zeigt bei subcutaner Anwendung eine unmittelbare, sichere, konstante Aktion, verursacht keinen Schmerz, gibt zu keinen Verhärtungsknötchen an der Einspritzungsstelle Veranlassung und ruft ebensowenig andere Inconvenienzen hervor, die aus dem Gebrauch des Ergotin und der Tinct. Secal. cornut. zu entspringen pflegen. Aus seinen Erfahrungen zieht B. das Resultat, dass das Ergotinin die Hämorrhagieen post partum beseitigt, da es specifisch auf den puerperalen Uterus einwirkt durch Wiederherstellung seiner Contractilität, Beschleunigung seiner Involution und durch Erleichterung des physiolog. Puerperiumprocesses, und ferner, dass es in einigen Fällen mittels einer bisher noch nicht erkannten Eigenschaft die uterinen Fibroide verkleinert oder beseitigt, sowie das gefährlichste Symptom dieser Läsion, die Blutung, zum Stillstand bringt.

Verschreibungsweisen.

Aus dem Maria Theresia-Frauen-Hospital.

Ordination von Prof. Dr. **Carl von Rokitansky.**

Bei Amenorrhöe in Folge von Anämie:

Rp. Ferri oxyd. dialysat.
Aquae cinnam. ana 50·0
M. D. S. 2 bis 3 Kaffeelöffel voll täglich zu nehmen.

Bei Methrorragien:

Rp. Extr. sec. corn. bis dep. 5 0
Aq. Cinnamomi . . . 170·0
Syr. cort. aurant Rumi optimi . . . ana 15 0
Acidi salicyl. . . . . 0·50
D. S. 3mal des Tages 1 Esslöffel voll zu nehmen.

Bei Coprostase:

Rp. Podophyllini . . . . 1·50
Sapon. medic. q. s. u.
f. Pillulae Nr. 50.
D. S. Abends 1 Pille.

Rp. Pulv. rad. Rhei . . . 25 0
S. Abends 1 Kaffeelöffel voll zu nehmen.

Bei Meteorismus lässt man die Patientinnen eine Abkochung von Semen carvi zu 1 Kaffeelöffel auf eine Schale Wasser trinken.

Zur Verordnung des Kreosots

empfiehlt Dr. Seitz, Assistent an der medicinischen Poliklinik zu Heidelberg, folgende in der letzteren — besonders während der kühleren Jahreszeit — für erprobt befundene Combination mit Leberthran: Rp. Creosot 2·5, Ol. jecor. asell. 200 0, Saccharini 0 1. M. D. S. 1—2—3mal täglich 1 Kaffee- bis Esslöffel zu nehmen. (NB. Für Erwachsene! Für Kinder entsprechend geringere Dosen.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Eine experimentelle Studie auf dem Gebiete des **Hypnotismus** von Dr R. v. Krafft-Ebing, Professor für Psychiatrie und Nervenkrankheiten a. d. k. k. Universität. Graz. II. vermehrte und verbesserte Auflage. Stuttgart 1889. Ferdinand Enke.

Das vorliegende Heft ist eine äusserst instructive Studie über einen Fall von Hypnotismus, der sowohl in pathologischer Beziehung als in gerichtlich-praktischer und therapeutischer Beziehung hohes Interesse bietet.

Wir stimmen dem geschätzten Autor gerne bei, wenn er hofft, dass durch die wissenschaftliche Ausbildung des Hypnotismus manche Förderung der Heilkunde sich ergeben wird, nur sei es uns gestattet ein Wort einzulegen, für diejenigen, die sich gegen die bisherigen hypnotisch-therapeutischen Massenversuche mit vorsichtiger Zurückhaltung entgegengestellt haben. Da Referent ebenfalls zu dieser Gruppe von Beobachtern gehört, so möchte ich sagen, dass es durchaus nicht mangelndes Interesse ist, welches diese Haltung gebot — habe ich doch in Wien, Paris, Berlin und Bukarest jede sich bietende Gelegenheit zur Beobachtung der von vertrauenswerthen Collegen angestellten hypnotischen Versuche aufgesucht — aber den Zweifel, ob der Experimentator es auch immer in der Macht hat den Zustand der Hypnose in den normalen luciden Zustand zurückzuführen, ohne dass ein labiler, für Autosuggestionen leicht zugänglicher Geisteszustand zurückbleibt, haben mir immer die äusserste Beserve geboten.

Die Schilderung der angestellten Versuche ist mit der dem Autor eigenthümlichen, fesselnden Lebhaftigkeit und Klarheit gegeben. Wir wollen deshalb nicht einzelne Details hervorheben, sondern verweisen auf das Buch selbst. W.

Macte Lister triumphator! Feuchtfröhlich-antiseptisches Vademecum der inneren Chirurgie für den strebsamen modernen Arzt von Dr. Risorius Santorini.

Freunden eines gesunden Humors sei dieses heitere Heft bestens empfohlen. Das Kapitel Lungenchirurgie sei als Muster angeführt:

Motto: „Vorwärts mit frischem Muth."
(Fatinitza.)

Du weisst, von allen Eingeweiden
Ist keines von diversen Leiden
So heimgesucht, mein alter Junge,
Wie die beklagenswerthe Lunge.
Wenn wirklich auch die Atmosphäre
In grossen Städten reiner wäre,
Als einstmals in der Josefstadt
Sie unsereins genossen hat,
Wo wie im Mittelalter träge
Man heut' noch die Gesundheitspflege
Und primitivste Reinlichkeit
Mit consequenter Bosheit scheut
Und man, fürwahr mit Unrecht nicht,
Vom „morbus Viennensis" spricht —
Kurz, wenn ich auch die Phthisisfälle
Hierbei ganz ausser Rechnung stelle,
So bleibt, was ungeachtet dessen
Von pathologischen Processen
Im Lungenparenchym man kennt,
Ein respectables Contingent.

Doch, so exact man heutzutage
Auch wissenschaftlich ohne Frage
Erforscht die Aetiologie,
So kläglich blieb die Therapie,
Denn mit Mixturen und dergleichen
Ist herzlich wenig zu erreichen,
Wo destruirend die Bacillen
Das arme Parenchym erfüllen.
Drum kann's uns gar nicht Wunder nehmen,
Dass man sich endlich thät bequemen
Mit ungeahnter Energie
Zur strammsten Lungen-Chirurgie.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ
Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Die kais. kön. privilegirte
Versicherungs-Gesellschaft
Oesterreichischer Phönix in Wien
mit einem Gewährleistungsfonde von
Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.
übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Gebäuden, Fabriken, Fahrnissen und Vorräthen aller Art verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen, zahlbar im achzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt Riemergasse 2, im I. Stock.

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg*, *Joh.* Freih. v. *Liebig*, *Carl Gundacker* Freih. v. *Suttner*, *Ernst* Freih. v. *Herring*, Dr. *Albrecht Hiller*, *Marquis d'Auray*, *Marquis de Chateauvieux.*

Der Director: *Louis Hermann.* Der Gen.-Director: *Louis Moskovics.*

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Buchbinderei
des
Rudolf Böhm, Wien,
Währing, Josefigasse 7 (Zellerhof).
empfiehlt sich zur fachmännischen Ausführung aller Buchbinderarbeiten.
NB. Bei werthen Aufträgen genügt Correspondenzkarte. Grössere Aufträge, Bibliotheken etc. gegen Theilzahlung.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

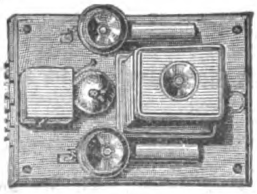
Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac
Eisen-Cognac
Kalk-Eisen-Cognac
Heinrich Baderle & Co.
Wien
I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“. Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.
Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**
Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500. à fl. —.80, 1.55, 3.—.
Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.— **Weiss** „ „ „ „ „ 1.50
bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Telegraphen und Telephone
RAPP & GROSS
Niederlage:
II., Praterstrasse Nr. 15
Besorgen die fachgemässe, solide Ausführung von **Haus-, Hôtel-** etc. **Telegraphen, Telephon-** und **Blitzableiter-Anlagen** und erlauben sich besonders auf ihre neuesten und besten **Sicherheits-Telegraphen,** neuest verbesserten **Telephone,** sowie auf ihre neuesten **Geschäfts Reclame-Klopfer, Blitzableiter** nach neuestem und bewährtestem Systeme, absoluten Schutz bietend etc., aufmerksam zu machen. — Kostenüberschläge gratis Für Reparaturen genügt Correspondenzkarte.



Grosse Internationale Ausstellung.
Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.
Sensationelle Erfindung!
Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte
erprobt und prämiirt,
beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.
Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.
Atelier für
k. k. priv. elektro-metallische Platten.
(Patent Dr. Borsodi.)
Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.
Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 4. **Wien, 15. Februar 1889.** **VII. Jahrgang.**

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASS'N MAR 5 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Herbabny's unterphosphorigsaurer **Kalk-Eisen-Syrup** enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6, in Wien.

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER
und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-
Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. Für Wiederverkäufer en gros-Preise.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 4. Wien, 15. Februar 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland — 2 fl. 74 kr.
Ausland — 6 Mark.
Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Das Creolin, seine Verwendung und Bedeutung. Von Dr. J. Neudörfer in Wien. — Referate. Ueber therapeutische Verwendung des Jodols bei inneren Krankheiten. Von Dr. D. Cervesato, in Padua. — Behandlung der Diphtheritis durch Entfernung der Pseudomembranen und darauffolgende antiseptische Cauterisationen. Von Dr. Dubousquet Laborderie. — Ueber Hyoscin und Hyosciamin in der Psychiatrie. Inaugural-Dissertation von H. Mieth. — Ueber Codein Von Dr. Fischer in Kreuzlingen. — Ueber die Verordnungsweise des Codeins. — Ueber Haarcuren. Von Dr. O. Lassar. — Die Behandlung der Leukorrhoe durch Borsäure. Von Harriet C. B. Alexander in Chicago. — Kali hypermanganicum gegen Amonorrhoe mit psychischen Anomalien. Von P. W. Macdonald. — Ueber die Anwendung des Thymols. Von Dr. Testi in Faenza. — Ein neues Anthelminthicum — Schnellhelfendes Mittel gegen Schnupfen. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Das Creolin, seine Verwendung und Bedeutung.

Von Dr. **J. Neudörfer** in Wien.

Von der Redaction dieser der Therapie gewidmeten Blätter ersucht, einen orientirenden Artikel über das Creolin zu schreiben, habe ich geglaubt, diesem Ansuchen um so eher entsprechen zu sollen, als die Bedeutung und die vielseitige Verwendbarkeit, dieses unschädlichen, wirksamen und billigen chemischen Präparates noch zu wenig verbreitet und gewürdigt ist.

Man hat zwar lange, bevor der causale Zusammenhang zwischen den Infectionskrankheiten und den Mikroorganismen bekannt und allgemein angenommen war, schon die Existenz der Sepsis, die Infectiosität gewisser Krankheiten sowie die Nothwendigkeit, beide zu verhüten gekannt. Man hat zu diesem Zwecke instinctiv verschiedene Medicamente, sowohl innerlich wie äusserlich, mit grösserem oder geringerem Erfolge verwendet.

Erst die Entwicklung der Bacteriologie hat einiges Licht über dieses dunkle Gebiet der Medicin verbreitet und den Aerzten in exacter Weise den Weg zu einer zielbewussten prophylaktischen und therapeutischen Ingerenz gezeigt. Die Bacteriologie hat uns einerseits mit der Biologie der verschiedenen pathogenen Pilze und anderseits mit den bactericiden und entwickelungshemmenden Eigenschaften, dieser als Antiseptica bezeichneten chemischen Präparate, je nach dem Grade ihrer Concentration und der Dauer ihrer Einwirkung, bekannt gemacht. Sie hat uns gelehrt, gewisse Krankheiten zu verhüten, wenn das Individuum gegen die Invasion der betreffenden Mikroben geschützt wird, und die Krankheiten zu heilen, wenn es gelingt, die Mikroben im Körper zu tödten, oder sie wenigstens in ihrer Entwicklung zuhemmen.

Die Folge dieser Erkenntniss war, die Suche nach neuen Antisepticis. Diese Bemühungen waren von gutem Erfolge begleitet; man hat täglich neue Antiseptica aufgefunden und entdeckt, ihre bactericide Eigenschaften geprüft, mit denen anderer verglichen und nach ihrer antiseptischen Werthigkeit classificirt. Gegenwärtig ist die Zahl der bekannten Antiseptica sehr gross, und doch werden noch immer neue entdeckt.

Von dieser grossen 100 weit überschreitenden Zahl der Antiseptica sind es jedoch nur sehr wenige, welche sich der allgemeinen Gunst der Aerzte und der Popularität des Laienpublikums zu erfreuen haben. Es sind dies die Carbolsäure, der Sublimat und das Jodoform, welche sich als äusserliche local wirkende, doch mitunter auch als innerliche Mittel, oder als subcutane und nur selten als intra vasäre Einspritzung eines guten Rufes und grosser Beliebtheit zu erfreuen haben.

Ohne den antiseptischen Tugenden dieser genannten Mittel irgend wie nahe treten zu wollen, kann man sich doch den mit der Anwendung derselben verknüpften Unzukömmlichkeiten nicht verschliessen. Die Carbolsäure, die sich der grössten Popularität zu erfreuen hat und wie kein anderes Medicament einem jeden Laien bekannt und geläufig ist, wirkt schon in einer 2—4percentigen Lösung bei äusserlicher Anwendung als Foment oder als Wundwasser mitunter giftig. — Die ersten Symptome dieser Carbolintoxication sind in einer oliven-grünen Färbung und in einem eigenthümlichen Geruch des Harnes zu erkennen. Stärkere Concentrationen der Carbolsäure reizen, ätzen und verschorfen die Gewebe. Die Hände der Chirurgen werden durch die

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Manipulation mit einer 2—5% Carbollösung stumpf, unempfindlich und schmerzhaft, bei einigen ruft die Carbolsäure ein schwer heilendes Carbolekzem hervor, und weil die Carbolsäure besonders nachtheilig auf Kinder, Greise und nervöse Frauen wirkt, so hat man in den letzten Jahren, die Carbolsäure trotz ihrer antiseptischen Vorzüge als Antisepticum deplacirt und sie nur als Desinficiens besonders zur Desinfection der Instrumente verwendet.

Man hat daher in der chirurgischen Praxis dem Sublimat als Antisepticum den Vorzug vor der Carbolsäure gegeben. Das Sublimat ein ausserordentlich kräftiges bactericides Medicament, hat den Nachtheil, dass es selbst in einer 1percentigen Verdünnung in einzelnen Fällen bei längerer Anwendung blutige Stühle, croupöse und diphtheritische Auflagerung auf die Schleimhaut des Dickdarmes und Stomatitis als exquisite Zeichen einer Quecksilberintoxication hervorruft; und nachdem das Sublimat bei seiner hohen Giftigkeit Veranlassung zu einer zufälligen tödtlichen oder absichtlichen Vergiftung geben kann, so haben die praktischen Aerzte sich von der Anwendung des Sublimats losgesagt und sich dem Jodoform zugewendet. Das Sublimat blieb nur noch in den chirurgischen Kliniken und in den chirurgischen Abtheilungen in Verwendung, wo dessen giftige Eigenschaft leicht überwacht und seine schädliche Wirkung verhütet werden kann, aber auch dort kann dasselbe zur Desinfection der Instrumente, die das Sublimat angreift, nicht verwendet werden.

Das Jodoform hat sich sehr rasch die Gunst und das Vertrauen der Aerzte erworben und würde wahrscheinlich alle anderen Antiseptica verdrängt haben, wenn seiner allgemeinen Verwendung nicht grosse Hindernisse entgegenstünden. Das Jodoform ist im Wasser unlöslich, kann daher zur Desinfection der Hände, der Instrumente und des Operationsfeldes nicht verwendet werden und erheischt für diesen Zweck ein anderes Desinficienz. — Die Fähigkeit des Jodoforms, Bacterien zutödten, wurde nach den übereinstimmenden Ergebnissen von Züchtungsversuchen in Abrede gestellt und wurde in Folge dessen sein antiseptischer Werth stark angezweifelt. Endlich bildet der penetrante für manchen Menschen unerträgliche, schwer zu beseitigende Geruch, sowie der toxische Einfluss des Jodoforms auf das Centralnervensystem (in vereinzelten Fällen) ein Hinderniss für die allgemeine Anwendung dieses sehr beliebten Antisepticums. Als sich daher im Jahre 1887 die Nachricht verbreitete, es sei in England aus dem Steinkohlentheer ein Körper dargestellt worden, der vorzügliche desinficirende und antiseptische Eigenschaften besitze, aber keine Carbolsäure enthalte, hatte dieselbe allenthalben Befriedigung, aber auch grosse Zweifel hervorgerufen, ob der neue Körper wirklich die Vorzüge der Carbolsäure, ohne ihre Nachtheile, besitzt. Im October 1887 konnte ich endlich ein Fläschchen dieser Flüssigkeit zu Versuchen erlangen und mich von den Vorzügen dieses Präparates überzeugen. Der Chemiker Jeyes soll der Darsteller dieses Präparates sein. Wer demselben den wenig passenden Namen „Creolin“ gegeben hat, weiss ich nicht. Ich weiss nur, dass dieser Name nichts über seinen Ursprung über seinen chemischen Charakter, Zusammensetzung und Eigenschaft. noch über seine Wirkung etwas ausdrückt; es ist ein Name, wie einer der vielen nichtssagenden Namen von Modestoffen, die aber, einmal adoptirt, auch beibehalten bleiben und nicht verändert werden sollten.

Die praktischen Engländer haben die Bereitung des Creolins in ein geheimnissvolles Dunkel gehüllt, dieselbe an eine bestimmte Gattung englischer Steinkohle geknüpft und das Creolin mit Rücksicht auf seine Verwendbarkeit zum Gegenstand eines lucrativen Handels gemacht. — Das Creolin ist eine dunkelbraune, zähflüssige, sich fettartig angreifende, nach Theeröl riechende, schwach alkalisch reagirende Flüssigkeit. Wird 1 Tropfen Creolin in Wasser fallen gelassen, so theilt sich derselbe, zu Boden sinkend, in 1000 schön verzweigte Fäden und löst sich zu einer bläulich-weissen Flüssigkeit. Bei sorgfältiger Bereitung des Creolins hat seine wässerige Lösung die Eigenschaft, auch beim Stehen an der Luft durch mehrere Tage nicht nachzudunkeln, schön weiss zu bleiben, an den Wänden und Boden des Gefässes nicht anzukleben, keine ölige Tropfen auf die Oberfläche und keinen braunen oder schwarzen Satz auf den Boden auszuscheiden; auch das unverdünnte Creolin darf an den Hals und Boden der Flasche nach monatelangem Gebrauche keine schwarze, klebrige Schichte zeigen. Das unverdünnte Creolin darf die Haut, auch wenn es längere Zeit mit derselben in Berührung bleibt, weder ätzen noch verschorfen.

Das Creolin wirkt auf alle pflanzlichen Organismen, sowohl auf die höheren als auf die niedrigen giftig oder tödlich. Der Boden, der mit einer 2—5percentigen Creolinlösung 1—2mal durchfeuchtet wird, bringt das auf demselben gewachsene Gras zum Absterben, und bei länger dauernder Einwirkung des Creolins können selbst Sträucher und Bäume absterben. Ihre bactericide Eigenschaft wurde von Esmarch jun. Eisenberg und von Anderen geprüft, mit anderen Antisepticis verglichen und als gutes Antisepticum anerkannt. Auf höhere Thiere wirkt das Creolin nicht tödtlich. Wanzen, Flöhe und anderes Ungeziefer sterben

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

nicht durch die Berührung mit unverdüntem Kreolin, sie scheinen nur betäubt oder krank durch dasselbe zu werden. Auch die einzelligen thierischen Gebilde, die Blut-, Lymph- und Epithelzellen sowie die Amöben behalten ihre Form und Gestalt und scheinen auch ihr Leben und ihre Reizbarkeit zu behalten. Auch auf die Form der glatten und quergestreiften Muskelfasern scheint das Creolin und seine Lösungen ohne Einfluss zu sein. Die Wirkung des Creolins auf die verschiedenen Nerven-Gattungen, sowie auf das Centralnervensystem ist noch nicht studirt, doch scheint dieselbe nicht ohne tiefgreifenden Einfluss auf ihre functionelle Thätigkeit zu sein. Ich kann hier auf die physiologischen und physiochemischen Einwirkungen des Creolins nicht näher eingehen, weil dieselben kaum in ihren allerersten Anfängen studirt sind. Ich muss mich hier auf die in inductiver Weise erprobte therapeutische und praktische Verwendung des Kreolins beschränken. Wird das Creolin in der Concentration 0·5—5 Gramm auf den Liter Wasser hergestellt, so hat man eine antiseptische Flüssigkeit, die auf die Haut, auf eine frische oder eiternde Wunde gebracht, dieselbe weder reizt, noch Schmerz erregt, dafür aber bis zu einem gewissen Grade schmerz- und blutstillend und die Eiterung und Secretion beschränkend wirkt. Stärkere Concentrationen würden bei äusserer Application zwar eine kurze Zeit hindurch einen leichten brennenden Schmerz, aber sonst keinen Nachtheil hervorrufen; aber nach dem die Concentration von 0·5—5·0 auf 1000 für den antiseptischen Zweck vollkommen ausreicht, so ist eine stärkere Concentration entbehrlich.

Für den äusserlichen Gebrauch des Creolins ist es nicht nothwendig die Verdünnung des Creolins durch die Waage zu bewirken, es reicht hin, die Verdünnung nach dem Augenmass zu effectuiren. Man tropft in ein Glas Wasser, unter stetem Umrühren, so lange Creolin, bis das Wasser undurchsichtig wird, was in der Regel bei 0·5—1·0 auf 1000 geschieht; wenn man einige Tropfen mehr in's Wasser fallen lässt, so ist diese Lösung noch immer innerhalb der oben festgestellten Grenze von 0·5—5·0 auf 1000. — Zum Verbande von frischen oder eiternden Wunden braucht man blos die eben beschriebene Creolinlösung, etwas entfettete Gaze und eine verschieden lange Binde aus gewöhnlicher Gaze oder aus Calicot. Man schneidet aus der entfetteten Gaze eine 10- bis 12fache Lage, welche die Wunde nach jeder Richtung etwa 3 Cm. überragt, tränkt die Gaze mit der Creolinlösung, drückt die Gaze zwischen beiden Handtellern aus, legt dieselbe über die Wunde und darüber eine gleich dicke Lage trockener hydrophiler Gaze und wickle und fixire das Ganze mit einer gewöhnlichen Binde ein. Das Bedecken des Wundverbandes mit entfetteter Wolle und mit Guttaperchapapier oder mit einem der vielen impermeablen Stoffe ist entbehrlich und in einzelnen Fällen sogar minder zweckmässig.

(Schluss folgt.)

Referate.

Ueber therapeutische Verwendung des Jodols bei inneren Krankheiten.

Von Dr. **D. Cervesato**, Docent für Laryngoskopie und Pädiatrie an der königl. Universität zu Padua.

I. Gruppe: Scrophulose.

Die ersten Versuche wurden bei Scrophulose angestellt, da bei dieser Krankheit die Nützlichkeit der Jodpräparate über jeden Zweifel erhaben ist. Sowohl bei einfachem Lymphatismus, nämlich bei Neigung zu scrophulösen Erkrankungen, als auch bei völlig entwickelten scrophulösen Erscheinungen hat C. auffallend rasche Erfolge zu verzeichnen gehabt, die in verschiedenem Grade, je nach der Form und Aeusserung der Krankheit sich geltend machten.

Die Wirksamkeit des Jodols tritt besonders oder geradezu ausschliesslich bei der torpiden Form der Scrophulose auf, in den verschiedenen Aeusserungen derselben, namentlich bei torpiden Schwellungen noch nicht eiternder Lymphdrüsen, und zwar nicht nur bei Schwellung der Hals- und Leistendrüsen, sondern auch in einigen Fällen, wo die Betheiligung der Bronchial- und Mesenterialdrüsen zu vermuthen war.

Im geringem Grade zeigte sich das Jodol bei scrophulösen Erscheinungen der Schleimhäute, und besonders jener der Nase und des Rachens wirksam, sowie auch bei der scrophulösen, eiterigen Otitis.

Am allerwenigsten erfolgreich war die Verwendung bei scrophulöser Dermatitis, wie Impetigo und verschiedene Formen von Ekzem.

Ueber die Nützlichkeit des Jodols bei scrophulösen Knochenerkrankungen wurde bis jetzt noch nicht genügendes Beobachtungsmaterial gesammelt.

In allen den hier angeführten Fällen hat C. das Jodol in täglichen Dosen von 0·5 bis 1 und 1·5 Grm., je nach dem Alter des Kindes, innerlich verabreicht, und die Behandlung konnte ohne Unterbrechung während zwei bis drei Monaten anstandslos fortgeführt werden. Die innere Behandlung wurde bei chronischen Adenitiden durch Einreibungen

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

mit Jodolsalbe (1 Theil Jodol auf 15 Theil Vaselin), bei constitutionellen Katarrhen durch zweckmässig ausgeführte Jodoleinblasungen, und bei scruphulösen Hauterscheinungen durch Bestreuung mit Jodolpulver unterstützt.

Das Jodol, wurde stets vortrefflich vertragen, niemals traten Verdauungsstörungen ein, und es wurde sogar beim Jodolgebrauch Zunahme des Appetits und Wiederherstellung der normalen Darmthätigkeit beobachtet, wenn letzterer vorher mangelhaft gewesen war.

II. Gruppe: Krankheiten der Athmungsorgane.

Das Jodol wurde in Dosen in 1—5 Grm. täglich innerlich verabreicht und ausserdem durch Inhalation oder durch Einblasungen in den Kehlkopf zur directen Einwirkung gebracht.

Zu den Inhalationen wurde ein Präparat verwendet welches aus einer wässerig alkoholischen Glycerinlösung bestand, in der das Jodol in feinster Vertheilung enthalten war. Zur Darstellung dieses Präparates werden 1 Theil Jodol in 4 bis 5 Theilen absol. Alkohol in der Wärme gelöst und zu der wenn nöthig abfiltrirten Flüssigkeit 10 Theile auf etwa 60 bis 70 Grade erwärmten, starken Glycerins hinzugegeben. Hiebei darf keine Ausscheidung von Jodol erfolgen, und bevor eine solche durch Abkühlung eintritt, wird die gelbbraune Lösung mit 10 Theilen Wasser unter starkem Rühren versetzt. Auf diese Weise wird das Jodol sofort aus der concentrirten Lösung gefällt, ohne sich aber sogleich abzusetzen, und bildet eine milchige Flüssigkeit von weisser bis gelblicher Färbung. Zur Inhalation wurde stets der Brügelmann'sche Zerstäubungsapparat verwendet und wurde dieselbe in der Weise ausgeführt, dass man die vorher anhaltend aufgeschüttelte Jodolemulsion erst dann in den Inhalationsbecher einfüllte, wenn der Dampf aus dem Kesselchen schon auszuströmen begann. Beim Einhalten obiger Massregeln gelingt die Zerstäubung ohne Anstand und es werden jedesmal etwa 15 Grm. der Flüssigkeit verwendet.

Bei der fortgeschrittenen Lungentuberkulose erwies sich die Jodbehandlung erfolglos, und ebenso konnte bei der primären Kehlkopftuberkulose die vollständige Heilung nicht herbeigeführt werden, obwohl sich im letzteren Falle deutliche Besserung sowohl des localen Zustandes, wie auch der anderen Krankheitssymptome nachweisen liess.

In den acuten und chronischen katarrhalischen Laryngitiden wurde hingegen das Jodol mittelst Einblasungen oder Inhalationen mit grossem Erfolge angewendet. Besonders bei subacuten Formen war eine rasche Besserung sofort bemerkbar, das Jodol wurde gut vertragen, und dies auch in jenen Fällen, wo jede andere Behandlung unerträglich erschien.

Das Jodol wurde ferner mit Vortheil bei einem Falle von ausgedehntem, trockenem Katarrh von Laennec, mit recurrirenden, asthmatischen Anfällen, bei Kindern, die an trockener Bronchitis (Steiner) litten, in drei Fällen von stationärem, pleuritischem Exsudat und in einigen Fällen von chronischem Bronchialkatarrh angewendet.

In allen den hier angeführten Fällen von Erkrankungen der Luftwege wurde das Jodol stets gut vertragen, und übte dasselbe in keinem Falle, auch wenn es als Inhalation angewendet wurde, eine reizende Wirkung auf die Luftwege aus.

In den meisten Fällen war eine günstige Veränderung der verschiedenen Symptome und namentlich des Hustens zu beobachten, welcher in der Regel unter dem Einflusse des Jodols seltener, weniger trocken und minder lästig wurde.

Die günstigsten Erfolge sind bei den Kehlkopfkrankheiten zu verzeichnen gewesen, daher sind nicht alle Jodpräparate contraindicirt bei Lungenkrankheiten, die von Kehlkopfläsionen begleitet sind, und ist die Anwendung des Jodols in diesen Fällen sogar besonders vortheilhaft.

III. Gruppe: Tertiäre Syphilis.

Bei den tertiär-syphilitischen Affectionen liefert die Anwendung des Jodol ausserordentlich günstige Resultate.

In zwei Fällen, in welchen aus Gummata sich im Rachen, am weichen und am harten Gaumen ausgedehnte, tiefe, syphilitische Geschwüre gebildet hatten, wodurch in einem Falle sogar die Perforation des harten Gaumes bewirkt worden war, konnte durch innerliche und locale Behandlung mit Jodol eine rasche und vollständige Heilung im Laufe von ungefähr zwei Monaten erzielt werden. Die innerlich verabreichten Dosen beliefen sich auf 2 bis 3 Gramm pro die, die locale Behandlung wurde durch Pinselungen mit der Mazzoni'schen Jodollösung (1 Theil Jodol, 16 Theile Alkohol und 34 Theile Glycerin) ausgeführt.

In einem anderen Fall von tertiärer Syphilis mit Läsionen an der Leber und am Kehlkopf wurden durch innerliche Behandlung mit Jodol rasche und überraschende Erfolge erzielt. (Wiener klin. W. Nr. 6.)

Behandlung der Diphtheritis durch Entfernung der Pseudomembranen und darauffolgende antiseptische Cauterisationen.

Von Dr. **Dubousquet-Laborderie.**

(Sitzungsbericht der Société de médecine pratique de Paris.)

Der Vortragende betont zuerst, dass er seit 1884 in Gemeinschaft mit Prof. Gaucher 99 Fälle von Angina diphtherica nach der vom Letzteren empfohlenen Methode behandelt hat, welche im Wesentlichen in der Abtragung der diphtherischen Membranen und der antiseptischen Cauterisation der darunterliegenden Schleimhaut besteht. Von diesen so behandelten 99 Fällen sind nur 4 gestorben.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

In den letzten Tagen hat Redner drei neue Fälle dieser Behandlungsmethode unterzogen und alle drei sind vollkommen geheilt.

Der letale Ausgang bei den vier oben erwähnten Fällen ist dem Umstande zuzuschreiben, dass bei 3 Kindern im zartesten Alter die Pseudomembranen bis auf den Larynx ausgedehnt waren und bei dem vierten eine allgemeine Infection ohne Croup und mit einem broncho-pneumonischen Processe sich eingestellt hatte. Die Zahl der Diphtherischen, die Dubousquet-Laborderie bisher behandelt hat, vertheilt sich auf 33 Kinder bis zum dritten Lebensjahre, auf 29 Kinder zwischen drei und zwölf Jahren und auf 22 Individuen zwischen zwölf und sechsundvierzig Jahren.

Für den sicheren Erfolg dieser Behandlung ist es nöthig, die Patienten möglichst oft zu untersuchen, um sich zu vergewissern, ob Alles gut und zur rechten Zeit unternommen wurde.

Unter den nach dieser Methode behandelten Erwachsenen haben Dubousquet und Gaucher nicht einen einzigen Todesfall zu verzeichnen, und selbst bei jüngeren Individuen vom neunten Lebensjahre an ist das Resultat der Cur stets ein befriedigendes gewesen. Bei den ganz jungen Kindern ist die Sterblichkeit eine immer beträchtlichere, und zwar in Folge der grösseren Ausdehnung der falschen Membranen und ihres nicht seltenen Uebergreifens auf den Kehlkopf, obgleich die Behandlung bei diesen Kindern viel leichter vorzunehmen ist, als bei den älteren Kindern, die häufig jedem Eingriffe einen verzweifelten Widerstand entgegensetzen.

Bei dieser Methode zeigt sich nicht grössere Schwierigkeit in der Deglutition, nicht grössere Entzündungsreaction als bei den anderen Behandlungsmethoden; in der Mehrzahl der Fälle, wenn nicht zu spät gegen die Krankheit vorgegangen wird, fällt die Fiebertemperatur rasch ab, schon nach der ersten oder zweiten Cauterisation. In diesem Falle tritt keine Albuminurie auf.

Dubousquet-Laborderie hebt besonders hervor, dass es nothwendig sei das Epithelium blosszulegen und die darunterliegende Schleimhaut energisch zu ätzen. Die Kranken sind schon am achten oder zehnten Tage nach den Cauterisationen vollends von den Pseudomembranen befreit.

Die zur Verwendung kommenden Pinsel müssen kräftig sein. Man entfernt die falschen Membranen und cauterisirt die darunterbefindlichen Theile zwei Mal täglich (Morgens und Abends); reproduciren sich die Membranen sehr rasch, dann ist es angezeigt, denselben Eingriff auch während der Nacht ein Mal zu wiederholen. Ausgiebige Irrigationen mit Carbolwasser sollen gleich nach jeder Cauterisation und alle zwei Stunden vorgenommen werden. Die Irrigation mit Carbolwasser gleich nach der Cauterisation lindert bedeutend die durch dieselbe hervorgerufenen Schmerzen. Die Schmerzen bilden überhaupt die ernste Seite dieses Verfahrens; aber eine sichere, wenn auch schmerzhafte Behandlungsmethode sei einer unsicheren stets vorzuziehen.

(Int. klin. Rundsch. Nr. 2, 1889.)

Ueber Hyoscin und Hyoscyamin in der Psychiatrie.

Inaugural-Dissertation von **H. Mieth**, Assistenzarzt der Provinzial-Irren-Anstalt Nietleben bei Halle a. S.

Nach einer ausführlichen Beschreibung der bisher in der Literatur verzeichneten Anwendungsweisen und Erfolge von Hyoscyamin und Hyoscin folgen die eigenen therapeutischen Versuche, die mit brom- und chlorwasserstoffsaurem Hyoscin (Merck) angestellt sind. Zur Beseitigung der Schmerzhaftigkeit der Injection empfiehlt sich eine Lösung des Hyoscins in $^3/_4$% Kochsalzlösung. Bei etwa 60 Kranken wurde das Mittel in mehr als 300 subcutanen Gaben und fast ebenso vielen innerlichen Gaben angewandt. Die niedrigste Dosis betrug 0·1—0·15 Milligramm, die höchste bis 1·0 Milligramm. In grossen Dosen traten neben der beruhigenden Wirkung auch Reizerscheinungen auf, und zwar können dieselben bei schwächlicher Constitution und geringer narkotischer Capacität schon bei 0·5 Milligramm sich bemerkbar machen. Es sind dies: Uebelkeit, Brechneigung, Erbrechen, Unruhe, Schlaflosigkeit, Ideenflucht bis Delirien, Sinnestäuschungen. Die Depressionserscheinungen bestehen in Schwindel, Ataxie, Müdigkeit, Schlaf, Parese bis Paralyse. Bei der chronischen Anwendung des Hyoscins zeigte sich: Blässe und Sprödigkeit der Haut, kleiner, weicher Puls, Abnahme des Körpergewichts, Kopfschmerz, Erbrechen und als schlimmste Erscheinung Circulationsstörungen, wie Cyanose und Kühle der Extremitäten, Furunkelbildung etc. — Bei lebhaft hallucinirenden Kranken wurden die Sinnestäuschungen und namentlich die des Gesichts durch das Hyoscin gesteigert; bei hallucinatorisch Verrückten bewirkte es mitunter eine Steigerung der Erregung Bei Melancholie, progressiver Paralyse und einfacher Manie eignete es sich nicht; am besten wirkte es bei chronisch und periodisch verlaufenden Psychosen mit Aufregungszuständen ohne besonders starke Sinnestäuschungen. Bei den Erregungen chronischer Manie erreicht man durch eine einmalige Tagesdosis von 0·3—0·5—0·75 Milligramm nicht nur Nachts Ruhe und Schlaf, sondern

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

auch am Tage Beruhigung. Da das Hyoscin eine ausgesprochen cumulirende Wirkung besitzt, ist es in seltenen Dosen (meist höchstens 1mal pro die) anzuwenden. Bei länger fortgesetztem Gebrauche steigern sich die unangenehmen Nebenwirkungen zu sehr. Dem Hyoscyamin ist es jedenfalls vorzuziehen, da die bei ersterem vorhandenen Uebelstände zum Theil fehlen, zum Theil geringer sind.

Ueber Codeïn.

Von Dr. **Fischer** in Kreuzlingen.

Verf. hat seit länger als fünf Jahren in allen den Fällen, wo Morphium indicirt erscheint, sich des Codeïns bedient, und kann auf Grund dessen „dieses sicher wirkende und entschieden weit weniger gefährliche und verhängnissvolle Mittel" zu geeigneten Versuchen empfehlen.

Die ersten Codeïnversuche machte Verf. in der Römpler'schen Anstalt für Phthisiker zu Görbersdorf, die durchschnittlich von 90 Patienten besucht war, bei denen das Morphium innerlich in keinem einzigen Falle mehr verabreicht wurde. Seitdem hat er es auch in der Privatpraxis stets angewendet und dabei nur in den Fällen den gewünschten Erfolg nicht erzielt, wo er sich überzeugte, dass das qu. Präparat kein zuverlässiges war.

Das Codeïn ist nach Verf. da indicirt, wo man Morphium zu geben pflegt, und wirkt dasselbe entschieden weit weniger gefährlich, wie auch eine Angewöhnung nur selten erfolgt, so dass er nicht ansteht, das Mittel täglich mehrere Male zu verwenden, auch wo er weiss, dass das Leiden längere Zeit dauern wird.

Vor Allem eigne sich das Codeïn für alle Fälle von quälendem Husten bei Phthisikern, bei Bronchitiden, namentlich wenn die Secretion nicht zu massenhaft ist, und für alle Fälle von Schlaflosigkeit, wenn das schlafstörende Moment nicht heftige Schmerzen sind. Letzteres ist der einzige Punkt, wo Verf. dem Morphium entschieden den Vorzug einräumt, da dieses Schmerzen prompter bekämpft.

Auch äusserlich, in Suppositorien, Inhalationsflüssigkeiten, in Salben etc., ist die Wirkung stets die erwartete, und in keiner Form konnte Verf. schädliche oder nur unangenehme Wirkungen constatiren.

Was die Dosirung anbetrifft, so muss die Dosis erheblich grösser sein, wie die entsprechende Morphiumdose. Einer Morphiumdose von 0·01 entspricht eine Codeïndose von 0·025—0·03. Diese Gabe kann Phthisikern getrost drei- bis viermal in 24 Stunden gereicht werden Verf. gibt es meist in Pulvern, doch theilt es mit Morphium den bitteren Geschmack, so dass es oft der leichteren Correction wegen als Mixtur aufgeschrieben werden muss.

(Corresp.-Bl. f. Schweizer Aerzte Nr. 19, 1888.)

Ueber die Verordnungsweise des Codeïns

theilt die chemische Fabrick von Knoll & Co. (Ludwigshafen a. Rh.), welche sich mit der Darstellung des Mittels ganz besonders befasst, Folgendes mit: Codeïn (Codeïnum 0·05 pro dosi! 0·2 pro die!) ist in Wasser schwer, in Alkohol und Aether leicht löslich. Es wird meist in Pulver, Pillen oder Syrup verordnet. Für die Verordnung als Pulver ist zu berücksichtigen, dass das Codeïn fast ebenso bitter, wie Morphium, schmeckt. Es ist daher die Form der Pille und des Syrup vorzuziehen. — Bei Verordnung in Pillenform setzt man der einzelnen Pille 0·02—0·05! Codeïn zu. Diese Verabreichungsweise eignet sich besonders da, wo relativ grössere Mengen von Codeïn täglich genommen werden sollen, also z. B. bei Schmerzen im Unterleib, Diabetes etc. — Rp. Codeïni 1·0, Extr. Gentian., Pulv. rad. liquir. qu. s. ut f. pil. No. 30. (Jede Pille enthält 0·033 Cgrmm. Codeïn.) — Als Syrup ist das Codeïn besonders beliebt bei Hustenreiz. In Frankreich wird es in dieser Form vorzugsweise angewendat. Die französische Vorschrift des Sirop de Codéïne lautet: Rp. Codeïni 0·2, Alkohol. 5·0, Syrup 95·0. — 10 Gramm dieses Syrup enthalten 2 Cgrmm. Codeïn. Man gibt ihn esslöffelweise. — Wenn man das Codeïn wässrigen Lösungen zusetzt oder solche bereiten will, wenn man es blos Mixtur verordnet, so ist an die Schwerlöslichkeit des Codeïnum pur. zu erinnern. Man wählt daher in diesem Falle eines der Salze, das salzsaure, schwefelsaure oder phosphorsaure. — Zur subcutanen Injection eignet sich am besten von den Codeïnpräparaten das phosphorsaure Salz (Codeïnum phosphoricum), welches sich schon in 4 Theilen Wasser löst. Reizerscheinungen an der Injectionsstelle kommen nur selten und auch dann nur in sehr geringem Grade vor: Rp. Codeïni phosphor. 1·0, Aqu. destill. 20·00, Acid. carbol. cryst. 0·02. M. D. S. 1—2 Spritzen zu injiciren.

(Allg. med. Ctrl.-Ztg. Nr. 9.)

Ueber Haarcuren.

Von Dr. **O. Lassar.**

Nicht allein bei der Alopecia pityrodes, sondern auch bei der Area Celsi, sowie beim pathologischen Haarausfall jeder Art hat sich die antiparistäre Therapie bewährt, und gibt L. die bereits früher publicirten Vorschriften nochmals wieder. Dieselben lauten folgendermassen: Man lasse durch geübte Hand in den ersten 6—8 Wochen täglich, später seltener, den Haarboden durch etwa zehn Minuten seifen, und zwar am besten mit einer stark theerhaltigen, z. B. der Berger'schen Theerseife. Auch kann man folgende zur Reinigung der Kopfhaut sehr dienliche Seifenmischung herstellen lassen: 1. St. Krankenheilseife Nr. 2 und 1 St. Cocosseife werden

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

fein zerrieben, mit je einem Esslöffel Soda und Pottasche gemischt und dann in einem Liter Rosenwasser gelöst. Nach gründlicher Einschäumung der Kopfhaut wird die Seife abgespült, nach leichtem Trocknen wird der Kopf frottirt mit:

Rp. Sol. Hydr. bichlor. 0·5 : 150·0
Glycerini
Spirit. Colon. . . . ana 50·0
M. S.

sodann trocken gerieben mit absolutem Alkohol, dem ½ Percent Naphthol zugesetzt ist, und dann:

Rp. Acid. salicyl. . . . . 2·0
Tict. Benz. . . . . 3·0
Ol. pedum tauri ad . 100·0
M. S.

möglichst reichlich in die ganz entfettete Haut eingerieben. Offenbaren Nutzen gewährt ferner folgende Pomade:

Rp. Acid. carbol. . . . . 1·0
Sulf. sublim. . . . . 5·0
Adip. colli equini ad . 50·0
M. f. ung. adde Col. Berg. gtt. X.

Günstig wirkt auch vorsichtige Anwendung von Terpentin, entweder als Oel, Anfangs mit gleichen Theilen indifferenten Oeles versetzt oder in Mischung mit verdünntem Spiritus Das von Schmitz empfohlene Pilocarpin sowie andere Schwitzcuren wurden mit Erfolg angewandt; auch in Spiritus oder in Pomade:

Rp. Pilocarpini muriat. . . 2·0
Vaselini flav. . . . . 20·0
Lanolini . . . . . 80·0
Ol. Lavand. gutt. XXV

wirkt das Pilocarpin fördernd auf den Haarwuchs. Dass ebenso in dem Zusatz von Perubalsam zu Haarpomaden lediglich als Antiparasitäre von Bedeutung sei, ist höchst wahrscheinlich und folgende Zusammensetzung:

Rp. Pilocarpin muriat. . . 2·0
Chinin. muriat. . . . 4·0
Sulfur. praecip. . . . 10·0
Balsam peruv. . . . 20·0
Medull. bovin. ad . . 100·0

stellt eine empfehlenswerthe Haarsalbe dar. Endlich ist noch der Theer in Form von Theerbädern bei allen stürmisch-progressiven Fällen zu erwähnen und ebenso das Chrysarobin, dem allerdings seine Gefährlichkeit in Bezug auf Ophthalmien entgegensteht

(Monatsh. f. prakt. Dermat. Nr 3.)

Die Behandlung der Leukorrhoe durch Borsäure.

Von **Harriet C. B. Alexander** in Chicago.

Das von Schwartz (St. Louis) zuerst angegebene Verfahren, hartnäckige Leukorrhoe ohne tiefere Ursache (Endometritis, Carcinom etc.) durch Borsäure in Pulverform zu behandeln, hat sich dem Verf. gleichfalls in mehreren Fällen, die bis dahin jeder Behandlung trotzten, aufs glänzendste bewährt. — Das Verfahren besteht bekanntlich darin, dass man zunächst mittelst heisser Wasserirrigationen, so heiss wie sie die Patientinnen leiden mögen, die Scheide möglichst ergiebig ausspült, hierauf im Speculum erst das vordere, dann das hintere Scheidengewölbe sorgfältig abtrocknet und nunmehr die ganze Portio, sowie beide Fornices mit pulverisirter Borsäure einpudert. — Nach Meyer kann man den Effect wesentlich verstärken, wenn man statt des Pulvers Bortampons, mit denen die Scheide vollgestopft wird, möglichst in loco gehalten werden. In den vom Verf. mitgetheilten Fällen waren niemals mehr als 4 Applicationen nöthig, um die Leukorrhoe gänzlich zum Verschwinden zu bringen. Ausserdem konnte man in allen Fällen ein Festerwerden der aufgelockerten Portion vaginalis, sowie der Schleimhaut des Endometrium constatiren. Wie lange freilich die Heilung angehalten hat, darüber fehlt dem Verf. noch jede Erfahrung, da erst ein zu geringer Zeitraum seit der Beendigung der Behandlung verflossen ist. (Medical Standard, May 1883.)

Kali hypermanganicum gegen Amenorrhoe mit psychischen Anomalien.

Von **P. W. Macdonald.**

Gegen Amenorrhoe mit psychischen Anomalien wandte Verf. das 1883 von Ringer und Murell als Emmenagogum empfohlene Kali hypermanganicum mit gutem Erfolge an (3mal täglich 1 Pille à 1 Gran = 0·06 Gramm). Von 9 beschriebenen Fällen wurden in 6 die geistigen Fähigkeiten, wie die Functionen des Uterus und Ovarium völlig hergestellt, in 3 Fällen nur die letzteren ohne Rückkehr des psychischen Gleichgewichts; in 2 derselben hörten die Menses wieder auf, sobald man die Pillen fortliess. Dieselben müssen mindestens 3 Monate lang nach dem Erscheinen der Menses gegeben werden. In Fällen, wo ein organisches Leiden der Amenorrhoe zu Grunde liegt, bleibt das Mittel erfolglos. Die psychischen Störungen schwinden bei dieser Behandlung bald vor, bald nach dem Erscheinen der Menses und will Verf. das Mittel als Blut- und Nerventonicum betrachten. Von den 6 gebesserten Fällen war die Amenorrhoe in 3 Symptom, in 3 Ursache der psychischen Störungen. Bei jungen Mädchen ist sie häufiger die Ursache, bei Frauen meist Symptom der psychischen Erkrankung. Die Be-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

handlung ist für beide die gleiche. Als begleitende psychische Anomalien werden angeführt: Charakterveränderungen, Wechselzustände von Verstimmung und Erregung, moralische Verkehrtheit, impulsive Manie, Hysteromanie, stuporöse Melancholie, maniakalische Zustände etc. (The Practioner 1888, Juni.)

Ueber die Anwendung des Thymols beim Typhus.

Von Dr. **Testi** in Faenza.

(Italienischer Congress für innere Medicin in Rom. Erste Jahresversammlung vom 20.—24. October 1888.)

Von den antithermischen und antiseptischen Eigenschaften des Thymols ausgehend, versuchte T. dessen Wirkung bei mehr als 150 Fällen von Typhus und erzielte damit die besten Erfolge. Er bestätigt die antipyretische Wirkung bei Fiebernden und erklärt dieselbe dadurch, dass das Mittel die Production der Wärme mässigt und nicht dadurch, dass diese an der Körperperipherie verloren geht, während dagegen die gewöhnlichen Antipyretica durch Wärmeverlust der Peripherie die Temperatur erniedrigen. T. bestätigt die desinficirende Wirkung des Thymols besonders im Darmcanal und zwar entweder durch constante Verminderung des Meteorismus und Milderung der Diarrhöe oder durch merkliche Abnahme der Fäulnissproducte, welche sich im Darm entwickeln und im Urin zum Vorschein kommen. Gleicherweise fand T. bei den mikroskopischen Untersuchungen eine erhebliche Verringerung der weissen Zellen der Epithelien und der parasitären Elemente, besonders der granulären, welche mit den Fäcalien nach Aussen herausbefördert werden. Ferner übt das Thymol einen verlangsamenden Einfluss aus auf den Stoffwechsel und andererseits keinen schädlichen auf das Herz, insofern es im ersteren Falle den Harnstoff, wenn auch nur wenig, vermindert und im zweiten den endovasalen Druck hebt.

Schliesslich wird noch hervorgehoben, dass die Thymolsäure nicht unverändert in den Urin übergeht, woraus anzunehmen ist, dass das Thymol sich in Hydrochinon und vielleicht auch in Pyrocatechin umwandelt.

T. ist überzeugt, dass das Thymol beim Typhus den schweren Charakter der Krankheit mildert und seine Complication verhütet.

Ein neues Anthelminthicum

endeckte durch Zufall der Professor an der Universität zu Athen Dr. Parisi in den **Cocosnüssen.** Er ass das Endocarpium einer Nuss, nachdem er den Saft derselben getrunken hatte. Nach 2 Stunden bemerkte er eine gewisse Uebelkeit und Magenbeschwerden und eine leichte Diarrhoe. Am folgenden Morgen entleerte er eine todte Taenia sammt Kopf. Vermuthend, die Cocosnuss habe diese Wirkung gehabt, befrug er die Einwohner Abessyniens darüber, aber keinem war die Wirkung bekannt. In Athen wiederholte er die Wahrnehmung. In 6 Fällen hatte die Nuss dieselbe Wirkung. Dieses Mittel ist den anderen Anthelminthicis vorzuziehen, weil keine Vorbehandlung nothwendig ist. Am folgenden Tage soll die Taenia ganz, d. h. sammt Kopf entleert werden.

(Schmidt's Jahrb. Nr. 12, 1888.)

Als ein schnell helfendes Mittel gegen Schnupfen

empfiehlt Köhler (Schweiz. Wochenschr. f. Pharm. 1888, Nr. 49) Kampherinhalationen, die in folgender Weise vorzunehmen sind: Man schüttet 1 Theelöffel voll gepulverten Kamphers in ein mehr tiefes als weites Gefäss, füllt dieses zur Hälfte mit siedendem Wasser und stülpt eine dreieckige Papierdüte darüber. Die Spitze dieser Düte reisst man so weit ab, dass man die ganze Nase bequem hineinstecken kann. Nun athmet man die warmen kampherhaltigen Wasserdämpfe etwa 10—15 Minuten durch die Nase (nicht durch den Mund) ein und wiederholt diese Procedur nach 4—5 Stunden. — Nach dreimaliger Wiederholung dieser Inhalationen soll auch der hartnäckigste Nasenkatarrh verschwunden sein. Ein etwa gleichzeitig vorhandener Rachenkatarrh wird durch die warmen Dämpfe in günstiger Weise beeinflusst.

Verschreibungsweisen.

Cocaïn bei schmerzhafter Zahnbildung.

Rp. Cocaïn. hydrochlor. . . 0·1
Syr. simpl. . . . . 10·0
Tinct. Croci gutt. decem.
MDS. Mehrmals des Tages in das schmerzhafte Zahnfleisch einzureiben.

Pilulae Creolini

nach **Spaeth.**

Rp. Creolini . . . . . 12·0
Spirit. dilut. . . . . 2·0
Tragacanth. pulv. . . 2·0
Succ. liquirit.
Rad. liquirit. . . ana 24·0
f. l. a. Pilulae Nr. 200.
S. 2—3mal täglich 2 Pillen bei Fäulnissprocessen des Darminhaltes, namentlich Infectionskrankheiten.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Schema der antiseptischen Wundbehandlungsmethode. Von Dr. Albert Hoffa, Privatdocent für Chirurgie in Würzburg. 1889. Ferdinand Enke.

Die Hilfsmittel der Antiseptik mehren sich von Jahr zu Jahr. In Folge dieses embarras de richesse muss sich der Chirurg auf jene Methoden beschränken, die er nach längerer Prüfung aus eigener Anschauung als am verlässlichsten erkannt hat. Indess bietet eine Uebersicht über alle in Gebrauch stehenden antiseptischen Hilfsmittel immerhin grosses Interesse. Zunächst ist diese Reichhaltigkeit ein memento gegen die Unfehlbarkeit einer Methode. Besonders zweckmässig aber erweist sich die vorliegende Tabelle als Unterlage für den Unterricht, an der Hand derselben wird es möglich den relativen Werth der verschiedenen Mittel gegeneinander abzuwägen und zu vergleichen.

Specielle Therapie des Stammelns und der verwandten Sprachstörungen. Von Dr. Rafael Coën, prakt. Arzt in Wien. Stuttgart 1889. Ferdinand Enke.

Der Autor, der sich seit vielen Jahren mit der Therapie des Stammelns befasst, gibt hier eine Detail-Darstellung der von ihm geübten Methoden bei der Behandlung des Stammelns, Lispelns, Schnarrens, Dalens und des L. Stammelns.

Wir vermissen nur ein Resumé der durch diese Behandlungsmethode erzielten Resultate.

Das Höhenklima in meteorologischer, physiologischer und therapeutischer Beziehung. Von Dr. August Ladendorf in St. Anberg. Erster Theil: Das solare Klima. Das Höhenklima. Berlin 1889. Verlag von Eugen Grosser.

Ueber die Operation gangränöser Hernien mit besonderer Berücksichtigung der Resection gangränöser Darmwandbrüche. Von Dr. J. A. Rosenberger, Privatdocent der Chirurgie an der Universität Würzburg.

(Nach einem Vortrage in der physikal.-medic. Gesellschaft zu Würzburg am 3. März 1888.)

Der achte Congress für innere Medicin

findet vom 15. bis 18. April 1889 zu *Wiesbaden* statt. Das Präsidium desselben übernimmt Herr v. Liebermeister (Tübingen). — Herr Schultze (Bonn) wird eine Gedächtnissrede auf Herrn Rühle halten. Folgende Themata sollen zur Verhandlung kommen: Montag, den 15. April: *Der Ileus und seine Behandlung.* Referenten: Herr Curschmann und Herr Leichenstern. — Mittwoch, den 17. April: *Die Natur und Behandlung der Gicht.* Referenten: Herr Ebstein und Herr Emil Pfeiffer. — Folgende Vorträge sind angemeldet: Herr Immermann (Basel): *Ueber die Functionen des Magens bei Phthisis tuberculosa.* — Herr Petersen (Kopenhagen): *Ueber die Hippokratische Heilmethode.* — Herr Fürbringer (Berlin): *Ueber Impotentia virilis.* — Herr L. Lewin (Berlin): *Ueber Arzneibereitung und Arzneiwirkung.*

Verlag von **FERDINAND ENKE** in Stuttgart.

Soeben erschienen:

Coën, Dr. R.:

Specielle Therapie des Stammelns

und der

verwandten Sprachstörungen.

8. geh. Preis Mk. 3.60.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Santästrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

WIEN

Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ

Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac
Eisen-Cognac
Kalk-Eisen-Cognac
Heinrich Baderle & Co.
Wien
I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

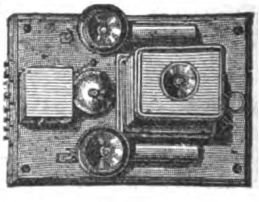
In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Buchbinderei
des
Rudolf Böhm, Wien,
Währing, Josefigasse 7 (Zellerhof).
empfiehlt sich zur fachmännischen Ausführung aller Buchbinderarbeiten.
NB. Bei werthen Aufträgen genügt Correspondenzkarte. Grössere Aufträge, Bibliotheken etc. gegen Theilzahlung.

Grosse Internationale Ausstellung.
Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.
Sensationelle Erfindung!
Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte
erprobt und prämiirt,
beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.
Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.
Atelier für
k. k. priv. elektro-metallische Platten.
(Patent Dr. Borsodi.)
Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.
Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

Telegraphen und Telephone
RAPP & GROSS
Niederlage:
II., Praterstrasse Nr. 15
Besorgen die fachgemässe, solide Ausführung von Haus-, Hôtel- etc. **Telegraphen-, Telephon-** und **Blitzableiter-Anlagen** und erlauben sich besonders auf ihre neuesten und besten **Sicherheits-Telegraphen,** neuest verbessert, **Telephone, Klopfer, Blitzableiter** nach neuestem und bewährtestem System, absolutem Schutz bietend etc., aufmerksam zu machen. — Kostenüberschläge gratis Für Reparaturen genügt Correspondenzkarte.



Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:36 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 5. Wien, 1. März 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der
Electro- und Hydrotherapie.

BOSTON MEDICAL
MAR 20 1889
LIBRARY

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:
Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn,** k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

SANATORIUM
und
Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.
30 Minuten von **Wien** (Südbahn).
In Verbindung mit
Elektrotherapie, Massage, schwedischer Heilgymnastik u. Diätcuren
Für 1889 **eröffnet** am 1. März.
Auskünfte in Betreff der **Pension** und **Wohnung** ertheilt die
Administration
der
Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling bei Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Verlag von WILHELM B FALMÜLLER in Wien.

Soeben ist erschienen:

Lehrbuch der Anatomie des Menschen

mit Rücksicht auf

physiologische Begründung

und

praktische Anwendung.

Von

JOSEF HYRTL.

Zwanzigste Auflage

mit fortschrittsgemässen Zusätzen und Aenderungen.

gr. 8°. XVIII und 1113 S.

Gebunden in Halbfranzband 15 Mark.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6, in Wien.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

WIEN

Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ

Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Herbabny's unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigt und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,

Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Die kais. kön. privilegirte

Versicherungs-Gesellschaft

Oesterreichischer Phönix in Wien

mit einem Gewährleistungsfonde von

Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.

übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Gebäuden, Fabriken, Fahrnissen und Vorräthen aller Art verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt Riemergasse 2, im I. Stock,

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident: *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg*, *Joh* Freih. v. *Liebig*, *Carl Gunclacker* Frein. v. *Suttner*, *Ernst* Freih. v. *Herring*, Dr. *Albrecht Hiller*, *Marquis d'Auray*, *Marquis de Chateaurenard.*

Der Director: *Louis Hermann.* Der Gen.-Director: *Louis Moskovics.*

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 5. Wien, 1. März 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Das Creolin, seine Verwendung und Bedeutung. Von Dr. J. Neudörfer in Wien. — Referate: Ueber die Anwendung der Pankreaspräparate beim atrophischen Magenkatarrh. Von Dr. N. Reichmann in Warschau. — Zur Casuistik der Sulfonalwirkung. Von Prof. Dr. E. Heinrich Kisch in Prag-Marienbad. — Ueber die physikalische Behandlung chronischer Magen- und Darmkrankheiten. Von Prof. Dr. H. v. Ziemssen. — Ueber Pyrodin und Acetylphenylhydracin. — Ueber viscoses Natur-Vaselin. Von G. Vulpius. — Bromelia Ananas L. — Verschreibungsweisen.

Das Creolin, seine Verwendung und Bedeutung.

Von Dr. **J. Neudörfer** in Wien.

(Schluss.)

Für die Ausführung aller chirurgischen Operationen wendet man eine 2%ige Creolinlösung an. Mit dieser desinficirt man alle bei der Operation beschäftigten Hände, die Operationsgegend und die Instrumente, die $^1/_4$—$^1/_2$ Stunde vor der Operation in die Flüssigkeit eingelegt und während der Operation in sterilisirtes Wasser oder in flachen Schalen mit wenig Creolinlösung gelegt werden (um in der milchigen Trübung nicht unsichtbar zu sein). Anstatt der Schwämme werden zweckmässig 4—5 Tupfer aus hydrophiler Gaze in Creolinlösung getränkt, ausgedrückt und immer wieder verwendet. Am Schlusse der Operation und der etwaigen Naht wird die Höhle mit der Creolinlösung ausgespritzt. Je nach der Natur der Wunde soll ein Drainrohr eingelegt oder kann dasselbe entbehrt werden. Der erste Verband wird nach etwa 48 Stunden erneuert, der zweite oder spätere Verband kann verschieden lang liegen bleiben. Wenn derselbe trocken werden und schmerzen sollte, so kann man denselben, ohne ihn zu öffnen, durch Einträufeln von Creolinlösung in die hydrophile Gaze feucht und weich machen.

Diese Art der Wundbehandlung kann bei Säuglingen, bei Greisen, bei schwachen, nervösen Frauen gleich gut wie bei robusten Männern angewendet werden. Die Creolinlösung kann auf Schleimhäuten in serösen Höhlen ohne Intoxicationsgefahr angewendet werden. Das Creolin wurde bisher mit Erfolg angewendet bei Schädel- und Gehirnverletzungen, bei verschiedenen Erkrankungen, der Conjunctiva, der Nasen-, Rachen- und Mundhöhle, in der Pleura nach der Operation des Empyems, im Peritoneum nach Verletzungen und bei Operationen, in der Urethra beim Tripper und in der Vagina beim Fluor albus. Es gibt überhaupt kein Gewebe und keine Erkrankung im menschlichen Körper, in welchem die Wirkung des Creolins als Antisepticum contraindicirt wäre.

Als Salbe wird das Creolin in $1^1/_2$ bis 2procentiger Verreibung mit Vaselin und Lanolin bei stark juckenden Hauterkrankungen mit Vortheil verwendet. Als Streupulver wird das Creolin in 5procentiger Mischung mit Alumen plumosum mit feingepulvertem Bolus armenicus, mit Kieselgur etc. bei Intertrigo, bei nässenden Flechten verwendet. Als einhüllendes Mittel wird das Creolin bei Verbrühungen und Verbrennungen nach folgender Formel: Creolini, Aquae calcis, Olei lini ana partes aequales ordinirt.

Endlich wurde das Creolin auch innerlich bei vielen Ernährungsstörungen mit darniederliegendem Appetit mit sehr gutem Erfolge verordnet nach der Formel:

Rp. Creolini puri . . . 1·0
Extr. et. pulv. liq. ana
q. s. u. f. pil. Nr. 100
Obducunt. collodio
S. 3—9 Pillen täglich.

Während ich früher zu diesem Zwecke das Kreosot nach der Formel:

Rp. Creosoti puri . . . 5·0
Olei jecoris aselli:
Bicarb. sodae . . ana 10·0
Divide in partes . . 100·0
D. ad capsul. gelatinos.
S. 3 – 9 Kapseln täglich

ordinirt habe, gebe ich jetzt mit gleichem Erfolge das mit dem Creosot und mit dem Guajacol nahe verwandte Creolin.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Damit ist aber die Verwendbarkeit des Creolins nicht erschöpft. Ich will hier absehen von der äusseren und inneren Anwendung des Creolin in der Thiermedicin (zur Verhütung und Heilung der Maul- und Klauenseuche, der Influenza, der Räude etc. etc.), über die sich unsere Thierärzte und Viehzüchter lobend aussprechen, und mich damit begügnen, die Bedeutung des Creolins als Desinficiens und Desodorans mit wenigen Worten zu skizziren.

Ein Haupterforderniss eines guten Desinfectionsmittels ist seine grosse Löslichkeit im Wasser, seine Harmlosigkeit für Menschen, Thiere und Mobilien und sein niedriger Preis. — Die jetzt allgemein üblichen und officiell vorgeschriebenen Desinfectionsmittel entsprechen den Anforderungen nicht. Die Carbolsäure ist nicht harmlos, noch ist der Preis derselben sehr niedrig. Die rohe Carbolsäure ist sehr schwer, der Eisenvitriol, auch nur bis 20 bis 25 Procent im Wasser löslich, haben einen nicht genug niedrigen Preis. Die geringe Löslichkeit der Carbolsäure bringt es mit sich, dass, wenn auch grosse Mengen dieser Substanzen verwendet werden, dieselben doch nicht in alle Furchen und Falten der zu desinficirenden Räume gelangen können. Die grossen Quantitäten von Carbolsäure und Eisenvitriol, die in Aborte und Canäle gegossen oder in den inficirten Boden gebracht werden, sind strenge genommen, für den Desinfectionszweck fast ganz verloren, die Aborte behalten ihre infectiösen Keime und der Boden seinen siechhaften Charakter. Die rohe Carbolsäure wirkt ferner ätzend auf Menschen und Thiere, und beschmutzt die Mobilien; der Eisenvitriol verdirbt und zerstört die Wäsche, Kleidung und andere Mobilien und, wie man sich aus den verschiedenen budgetären Aufzeichnungen überzeugen kann, werden alljährlich viele Tausende von Gulden für Desinfectionszwecke nutzlos in die Aborte der Spitäler, Kasernen, Bahnhöfe, Gefängnisse u. s. w. geworfen. Ganz anders ist es mit dem Creolin, dasselbe breitet sich bei seiner grossen Löslichkeit im Wasser sehr rasch in alle Fugen und Furchen aus, und wirkt durch seine bactericide Eigenschaft desinficirend. Seine Substanz und seine Lösungen sind wirklich harmlos für Menschen, Hausthiere, Kleider, Wäsche und Mobilien und die Kosten dieser wirksamen Desinfection dürfte sich bei dem niedrigen Preise des Creolins zehn- vielleicht noch mehrmal niedriger stellen, als bei der jetzt üblichen Methode.

Wahrhaft ausgezeichnet ist das Creolin als Desodorans, in welcher Eigenschaft es von keinem anderen Mittel erreicht wird. Der penetrante, bisher nicht zu beseitigende Geruch des Jodoforms wird durch eine schwache Creolinlösung sofort vernichtet. Der Gestank von Aborten und stinkenden Nachttöpfen, von beschmutzter Wäsche wird in wenigen Secunden beseitigt. Die Creolinlösung macht nicht nur keine Flecke in Wäsche und Kleider, sondern beseitigt dieselbe. Nachdem auch Flecke und Gerüche aus Essbestecken, Teller und Flaschen durch das Creolin leicht zu entfernen sind, so ist dasselbe in allen Haushaltungen, in denen man seine Vorzüge kennt, ein sehr beliebtes und gern gehandhabtes Desinficiens, weil man mit der Desinfection auch gleichzeitig alle üblen Gerüche beseitigt.

Ich habe zum Schlusse nur noch wenige Worte über das Wesen, die Bereitung und Provenienz des Creolins hinzuzufügen.

Wird der Steinkohlentheer einer trockenen Destillation unterworfen, so gehen bei verschiedenen Temperaturen verschiedene Körper über, die sich zu einer flüssigen, ölartigen Substanz condensiren lassen. Die Destillation nennt man eine fractionirte und das condensirte Destillat wird mit dem Collectivnamen „Theeröl" belegt, deren es ein auf dem Wasser schwimmendes, leichtes und ein im Wasser untersinkendes, schweres Theeröl genannt, gibt. Wir haben es hauptsächlich mit dem letzteren zu thun. Dasselbe besteht aus verschiedenen Kohlenwasserstoffen, aus den sogenannten Theersäuren, aus den Theerbasen und den Anthracenen. Die Theersäuren bestehen aus dem Phenol und seinen höheren Homologen und aus manchen noch nicht näher bestimmten Körpern; während die Theerbasen aus dem Pyridin und seinen höheren Homologen neben anderen noch bestimmbaren Verbindungen bestehen.

Das schwere Theeröl besteht demnach aus dem Phenol, aus dem Pyridin und deren Homologen aus Kohlenwasserstoffen und aus anderen noch nicht bestimmbaren Verbindungen.

Wird aus diesem Theeröl die Carbolsäure abgeschieden, so bleiben die höhern Phenole und die anderen genannten Verbindungen zurück. Dieser Rest des Theeröles wirkt gerade so, wie die Carbolsäure tödtlich auf Bacterien und Pilze, aber es ist mit diesem Theeröl wegen seiner Unlöslichkeit in Wasser nichts anzufangen.

Herr Jeyes hatte den glücklichen Gedanken, den nach Abscheidung der Carbolsäure zurückbleibenden Rest dadurch besser zu verwerthen, dass er dasselbe durch Umwandlung in eine flüssige Seife aus einem unlöslichen in ein gut löslichen Körper verwandelt hat. Nun ist das Theeröl im Allgemeinen gar nicht verseifbar. Herrn Jeyes ist es gelungen, durch eine bestimmte Behandlung des Theeröls mit kochender Natronlauge und mit geschmolzenem Colophonium eine flüssige in Wasser emul-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

irende Harzseife darzustellen. Creolin ist emnach eine flüssige Harzseife us schwerem Theeröl (aus dem ie Carbolsäure abgeschieden vorden) durch Behandlung mit Naron und Colophonium. Dieses Präparat war anfänglich kein constantes. Ein Ueberschuss von Aetznatron hindert die vollständige Verseifung; bei einem Ueberschusse von Colophonium war das Creolin eine klebrige Masse, welche die Hände und Instrumente klebrig und unbrauchbar machte. Bei nicht sehr sorgfältiger Fractionirung scheiden sich Tropfen aus leichtem Theeröle aus, und wenn nicht sorgfältig und wiederholt destillirt wird, so scheiden sich schmierige Pechmassen auf den Boden des Gefässes ab. Dem entsprechend waren auch die in der ersten Hälfte des Jahres 1887 bezogenen Creolinproben von wechselnder Reinheit und Güte; dazu kam noch eine grosse Zahl von Imitationen, die an den erwähnten und an anderen Uebelstanden gelitten haben, welche mir die Verwendung dieses bei allen seinen Unvollkommenheiten doch als werthvoll erkannten Präparates verleidet haben.

Um mich von diesen Uebelständen des Creolins, von dem Transport, dem Einfuhrzoll und dem wechselnden Goldagio unabhängig zu machen, habe ich mich an den in der Theerdestillation sehr erfahrenen Chemiker Herrn Zmerzlikar gewendet, welchem es nach längeren Versuchen, bei sorgfältiger Fractionirung und wiederholter (3maliger) Destillation des Theeröls, durch einen nur den Techniker interessirenden Kunstgriff endlich gelungen ist, ein constant bleibendes Präparat darzustellen, welches mit schöner weisser Farbe emulsionirt, kein Theeröl auf die Oberfläche, kein dunkles Präcipitat oder Harz auf den Boden ausscheidet, nicht klebrig ist, an der Luft nicht verändert oder zersetzt wird und ausgezeichnete antiseptische, desinficirende und desodorisirende Eigenschaften besitzt, ohne toxisch oder reizend zu wirken. Nachdem dieses Präparat dem Wesen nach aus denselben Bestandtheilen wie das Hamburger besteht, so habe ich zur Vermeidung von Confusionen darauf gedrungen, den zwar nichtssagenden und unpassenden aber einmal adoptirten Namen „Creolin" beizubehalten und dessen Provenienz durch das adjectivum „Viennense" zu kennzeichnen. Das Creolinum Viennense soll uns, die wir grosse und vorzügliche Theerdestillationen haben, in dem Bezuge vom Auslande unabhängig machen. Es ist zwar der medicinische Verbrauch des Creolins äusserst gering; auch wenn alle chirurgische Abtheilungen und Kliniken ausschliesslich Creolin als Antisepticum verwenden würden, so dürfte 200 bis 300 Kilogramm den Creolinbedarf in ganz Oesterreich-Ungarn für ein Jahr lang decken [1]; aber nachdem zu erwarten steht, dass das Creolin bei seinen ausgezeichneten antiseptischen, desinficirenden und desodorisirenden Eigenschaften sehr bald in Häusern, Höfen und Stallungen, in den Spitälern und Kasernen, in den Bahnhöfen, Restaurationen, Gefängnissen und andern öffentlich Localitäten sich einbürgern und populär werden wird, so lag mir daran, ein gutes, constant bleibendes, allenthalben im Inlande zu beziehendes und billiges (selbst dem Aermsten zugängliches) Creolin herstellen zu lassen. Dieses ist durch das Creolinum Viennense vollkommen gelungen.

Referate.

Ueber die Anwendung der Pankreaspräparate beim atrophischen Magenkatarrh.

Von Dr. **N. Reichmann** in Warschau.

Unter den verschiedenartigen Krankheiten des Magens wurde in der letzten Zeit (Nothnagel, Fenwick, u. A. eine Krankheitsform unterschieden, welcher wir aus mehreren Rücksichten eine besondere Aufmerksamkeit schenken müssen. Es ist dies die sogenannte „Atrophie des Magens" oder „atrophischer Magenkatarrh", durch welchen wichtige functionelle Störungen des Organs gesetzt werden, die Jaworski und andere einer gründlichen Untersuchung unterzogen haben.

Die hauptsächlichste functionelle Störung, die diese Art des Magenkatarrhs charakterisirt, ist eine bedeutende Verminderung oder auch vollständige Vernichtung der Magensaftsecretion. Die Speisen im Magen werden dadurch entweder nicht verdaut, oder unterliegen nur theilweise den Verdauungsprocessen. Der aus dem Magen herausgeholte Speisebrei besteht aus grossen Stücken eiweissartiger (auch stärkehaltiger) Nahrung und zeigt besondere Eigenschaften. Bei denjenigen Kranken, bei welchen der Magensaft noch in geringen Quantitäten secernirt wird, ist der Speisebrei bedeutend dicker, wie im normalen Zustande und enthält nur Spuren von Pepton und anderen Uebergangsproducten der Eiweissverdauung. In den Fällen, wo die Secre-

[1]) Ein kleines 10grammiges Glasfläschchen, das jeder Arzt leicht in der Tasche unterznbringen vermag, genügt, um extempore. ohne Mass- oder Gewichtsbestimmung 2 bis 20 Liter antiseptische oder Wundflüssigkeit zu bereiten; 300 Kilo Creolin genügen daher 60,000.000 bis 600,000.000 Liter antiseptischer Flüssigkeit zu bereiten. Diese Thatsache reicht hin, um das Creolin schon jetzt als Kriegsantisepticum in ernste Erwägnng zu ziehen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

tion des Magensaftes vollständig aufgehoben ist, enthält der Speisebrei keine Spuren von Pepton und ist so dick, dass er aus einem geneigten Gefässe als eine zusammenhängende Masse herausfällt und nicht filtrirt werden kann.

Die Fälle von atrophischem Magenkatarrh sind im Allgemeinen nicht so selten, wie dies bis jetzt behauptet worden ist; am seltensten kommen die eben erwähnten schweren Krankheitsformen vor, und diese scheinen auch das Endstadium in der Entwickelung der Krankheit zu bilden. Unter 107 Kranken, welche keinen Krebs zeigten und von mir im Verlaufe der letzten zwei Jahre genau beobachtet worden sind, habe ich 10 Fälle oder $9^1/_3\%$ von atrophischem Magenkatarrh gefunden. Bei diesen 10 Kranken, bildeten sich im Magen von 8 geringere oder grössere Spuren von Pepton, und nur in 2 Fällen, d. h. bei $1^9/_{10}\%$, war der Peptonisirungsprocess im Magen vollständig erloschen. Hier muss ich bemerken, dass der amylolytische Process im Magen dieser Kranken im umgekehrten Verhältniss zur Peptonbildung steht. Je weniger Pepton der Mageninhalt enthält, desto mehr können wir Maltose und desto weniger Erythrodextrin nachweisen, so dass in den Fällen, in welchen der Speisebrei im Magen gar kein Pepton enthält, in demselben sehr viel Maltose und keine Spur von Erytrodextrin constatirt werden kann. Wenn wir berücksichtigen, dass im normalen Zustande der Magensaft resp. die Salzsäure dieses Saftes in einer gewissen Verdauungsphase die Wirkung des Speichels auf die aus der Stärke schon gebildeten Dextrinarten paralysirt, so können wir uns diese Erscheinung sehr leicht erklären. Wenn wir, ungeachtet dieser energischen amylolytischen Wirkung des Speichels auf stärkehaltige Speisen im Magen, bei mit atrophischem Magenkatarrh behafteten Kranken grosse Partikel dieser Speisen finden, so müssen wir uns dies mit der insufficienten Peptonisation des Gluten, welches die stärkehaltigen Körper dicht zusammenlöthet, erklären.

Das häufigste und wichtigste Sympton des atrophischen Magenkatarrhs bildet das einige Stunden nach dem Essen auftretende Erbrechen von Speisen in der Gestalt von dichten Massen, welche die oben erwähnten Merkmale zeigen. Unter 10 von mir beobachteten Kranken trat das Erbrechen bei 8 auf. Die Zeit, in welcher das Erbrechen auftritt, die dicken Speisetheile, welche aus dem Magen herausgeworfen wurden, und die Schmerzen in der Magengrube oder im rechten Hypochondrium, welche manchmal vor dem Erbrechen sich einstellen, sprechen dafür, dass eine Reizung des Pylorus oder vielleicht ein Krampf desselben die directe Ursache des Erbrechens bilden. Im normalen Zustande pflegt der Pylorus nur die feinsten Speisetheile durchzulassen, kein Wunder also, dass, wenn fortwährend anormal grosse Speisetheile denselben passiren, eine stetige Reizung verursacht wird, welche reflectorisch Erbrechen bewirkt, oder zuerst ein tonischer Krampf des Sphincter Pylori und später Erbrechen entstehen kann. Das zweite, nicht so oft zu constatirende Symptom bilden die Schmerzen in der Magengrube oder in dem rechten Hypochondrium, welche gewöhnlich einige Stunden nach dem Essen auftreten. Unter 10 Kranken habe ich Schmerzen in 5 Fällen notirt. Bei diesen 5 Kranken konnte ich mich überzeugen, dass, je dichter der Speisebrei im Magen war, je grösser die ihn zusammensetzenden Speisetheile waren, desto stärker die Schmerzen waren. Diese Thatsache spricht ebenfalls dafür, dass die Schmerzen von einer Reizung des Pylorus durch dicken und dichten Speisebrei abhängig sind.

Ich muss aber bemerken, dass bei einigen von mir beobachteten Kranken, bei welchen der im Magen enthaltene Speisebrei sehr dick und dicht war, dennoch keine Schmerzen beobachtet werden konnten. (Ein Fall ist in dieser Hinsicht sehr bemerkenswerth. Bei diesem Kranken besteht neben atrophischem Magenkatarrh eine Ectasie; der Mechanismus des Magens ist beeinträchtigt. Der Magen enthält eine Masse dicker Speisetheile, zeigt saure Gährung und manchmal auch (bei Vorhandensein grösserer Mengen von eiweisshaltigen Speisen) einen Fäulnissprocess. In dem aus dem Magen herausgeholten Speisebrei konnte eine grosse Quantität Bacillen, ähnlich wie im Speisebrei von Carcinomfällen, constatirt werden (hier konnte Carcinom positiv ausgeschlossen werden), und dennoch empfindet Patient nicht die geringsten Schmerzen). Warum dies in ähnlichen Ausnahmefällen der Fall ist, darauf kann ich zur Zeit keine Antwort geben.

Aus dem oben Gesagten resultiren für mit atrophischem Magenkatarrh behaftete Patienten wichtige therapeutische Indicationen. Es ist selbstverständlich, dass von einer Behandlung des Grundleidens keine Rede sein kann, und wir müssen uns bemühen, die functionellen Störungen zu heben. Da wir nicht im Stande sind, bei diesen Kranken die Secretion des Magensaftes mit einer der bekannten Methoden anzuregen — weil, wenn die Verdauungsdrüsen einmal atrophisch sind — wir dieselben nicht mehr aufbauen, auch nicht zur Thätigkeit anregen können, so müssen wir uns bestreben, diejenigen Folgestörungen in der Function des Magens, welche beim atrophischen Katarrh auftreten, zu heben. Die wichtigste Folge-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

störung, wie wir das oben betont haben, ist aber die unvollständige Vertheilung des Speisebreies im Magen, welche von einer bedeutenden Verminderung oder auch vollständigem Schwinden des Peptonisirungsprocesses abhängig ist, bei welchem, im normalen Zustande, die Eiweisskörper unserer Speisen, sowohl thierischen wie auch vegetabilischen Ursprungs, aufgelöst werden.

Dieser Indication können wir theilweise genügen, wenn wir dem Kranken Speisen schon in einem Zustande von gründlicher Zertheilung reichen. Und in der That, wenn wir in dieser Weise vorgehen, schaffen wir dem Kranken eine nicht unbeträchtliche Erleichterung. Diese Methode steht aber derjenigen, von der ich bald sprechen werde, aus mehreren Rücksichten bedeutend nach. Für die Mehrzahl der Kranken ist die Aufnahme von feinzertheilten Speisen recht unangenehm, und sie verlieren dadurch den Appetit. Ausserdem werden die Speisen, wenn dieselben auch in einem auf mechanischem Wege fein vertheilten Zustande in den Magen gelangen, doch nicht peptonisirt. Die Peptonisation im Magen darf aber nicht gering geschätzt werden; sie muss doch, wie jede Function unseres Organismus, eine gewisse Aufgabe zu erfüllen haben. Wenn auch der Organismus eine Zeit lang auf die Magenverdauung verzichten kann, wenn auch im normalen Zustande der Verdauungsprocess sich hauptsächlich im Darmcanal abspielt, so muss doch die Peptonisation als ein wichtiger Process schon aus dem einzigen Grunde betrachtet werden, dass unter ihrem Einfluss die Eiweisskörper gelöst werden, wodurch der Speisebrei in feinste Partikelchen zertheilt und aufgelöst wird. Auf die Frage, welche Bedeutung die Peptonbildung selbst im Magen für die Lebensfunctionen hat, können wir zur Zeit keine Antwort geben. Ich glaube aber, dass dass im Magen sich bildende Pepton doch eine gewisse Bestimmung haben muss. Die wenigen Kranken, bei welchen sich im Magen kein Pepton bildet, und bei denen wir dessen ungeachtet keine Störung in der Gesammternährung constatiren, beobachten wir seit nicht langer Zeit, kaum einige Jahre, und deshalb müssen wir bei der Formulirung von allgemeinen Schlüssen sehr vorsichtig sein. Wie dem auch sei, haben wir uns überzeugen können, dass der Peptonisirungsprocess als solcher, dass die Auflösung von Speisen im Magen eine grosse Bedeutung für die Gesundheit hat. Wir müssen also uns bemühen, bei Kranken mit atrophischem Magenkatarrh diesen Process zu verstärken oder hervorzurufen. Diese Idee verfolgend, und nach resultatlosen Versuchen mit künstlichem Magensaft, habe ich beschlossen, beim atrophischen Magenkatarrh künstlichen Pankreassaft zu verabreichen, weil dieser Saft in einem atrophischen Magen mehr entsprechende Verhältnisse für seine Wirkung als der Magensaft findet. Es ist bekannt, dass Pepsin Eiweisskörper nur bei sauer Reaction peptonisirt, ausserdem ist noch ein gewisser Aciditätsgrad des Speisebreis nöthig, damit der Peptonisationsprocess in dem erforderlichen Maasse von Statten gehe. Da aber beim atrophischen Magenkatarrh der Speisebrei entweder gar nicht oder nur in geringem Grade sauer ist, ist nicht zu verwundern, dass das von Aussen in den Magen eingeführte Pepsin auf den Peptonisationsprocess ohne Einfluss bleibt. Auch die gleichzeitige Verabreichung von Salzsäure bietet nicht solche Vortheile, wie wir es, aus theoretischen Raisonnements schliessend, glauben konnten. Die aufgenommene Salzsäure verschwindet sehr rasch aus dem Magen. Um dem Speisebrei den entsprechenden Aciditätsgrad zu verleihen, mussten wir die Salzsäure entweder sehr oft oder auch in grossen Quantitäten reichen. Grosse Quantitäten von stark verdünnter Salzsäure überladen unnützer Weise den Magen, das Verschlucken von Salzsäure in einer stärkeren Concentration ist geradezu unmöglich. Wenn auch die Salzsäure, wie dies die Untersuchungen von Jaworski erwiesen haben, an und für sich die Pepsinsecretion im nüchternen Magen, welcher noch nicht eine vollständige Atrophie des Drüsenapparates erlitten hat, erregt, so gelingt uns doch nicht, mit dieser Säure den Speisebrei in dem Grade, welcher zum Peptonisirungsprocess erforderlich ist, anzusäuern. Aus diesem Grunde eignet sich der Magen beim atrophischen Katarrh viel besser für die künstliche Pankreasverdauung, als für die Peptonisirung mittelst Pepsin.

Der Peptonisationsprocess geht in solchen Magen vorzüglich unter der Einwirkung von künstlichem Pankreassaft, und unter sehr ähnlichen Umständen wie im normalen Darmcanal von Statten. Wenn auch der Speisebrei im Magen eine schwach saure Reaction besitzt, so beeinträchtigt dies in keinem Falle die Wirkung des pankreatischen Saftes. Die gemischte Nahrung, welche ich zu diagnostischen Zwecken benutzte, besteht aus 80 Grm. Fleischpulver, 2 Grm. Kochsalz, 200 Ccm. Wasser und 1 Weissbrod, und obgleich dieselbe recht sauer ist, ungefähr einen Aciditätsgrad von 0·1% zeigt, wird sie in dem Magen des an atrophischem Katarrh laborirenden Kranken unter der Einwirkung des Pankreasextractes, sehr gut peptonisirt. Sogar eine geringe Secretion von Salzsäure, resp. von Magensaft stört diese Wirkung nicht im Geringsten, wenn der Pankreassaft in genügender Quantität in den Magen gebracht wurde.

Unter der peptonisirenden Wirkung des Pankreassaftes wird die Nahrung in dem mit atrophischem Katarrh behafteten Magen vorzüglich gelöst, der Speisebrei wird dünner und flüssig. Die krankhaften Symptome schwinden, die Kranken fühlen sich viel besser, es scheint sogar, dass die Pankreasverdauung im Magen eine günstige Wirkung auf die gesammte Ernährung ausübt.

Zum Schluss noch einige Bemerkungen über die künstlichen Pankreassaftpräparate. Als bestes gilt das alkoholische, frisch bereitete Pankreasextract. Dasselbe wird in der Weise bereitet, dass man auf ein frisches, gehacktes Ochsenpankreas ½ Liter verdünnten Alkohol 12%—15% aufgiesst, 1—2 Tage an einem kühlen Orte aufbewahrt und dann sorgfältig filtrirt. Das auf diese Weise erhaltene Pankreasextract zeigt sehr gute Wirkung, hat keinen widrigen Geschmack und kann eine längere Zeit aufbewahrt werden.

Die in den Handel kommenden Pulver und Pillen sind fast immer unwirksam. Es sind das Präparate, die rasch verderben. Das beste ist, wie ich mich überzeugen konnte, das Pankreatin von Defresne, aber nur das ganz frische, dasjenige aber, welches wir gewöhnlich in dem Handel bekommen, zeigt absolut keine verdauenden Eigenschaften. Die zur Peptonisirung einer gewissen Nahrung erforderliche Dosis ist von der Quantität der Nahrung abhängig. Vom alkoholischen Pan-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

kreasextract verordne ich dem Kranken ein kleines oder grösseres Weingläschen, vom Pankreatin 0·5—2·0 Grm. Die Präparate werden von dem Kranken bald nach dem Essen eingenommen. (D. Med. Wochenschr. Nr. 7.)

Zur Casuistik der Sulfonalwirkung.

Von Prof. Dr. **E. Heinrich Kisch** in Prag-Marienbad.

Ueber den dauernden Werth des Sulfonals als Hypnoticum kann nur eine grössere, objectiv gesammelte Casuistik entscheiden. Zu dieser will ich einen kleinen Beitrag liefern, indem ich über die Resultate meiner Beobachtungen an 24 Kranken kurz berichte.

Unter diesen erzielte das Sulfonal die sicherste und rascheste Wirkung als schlafbringendes Mittel bei 12 nervösen Individuen, welche an verschiedenen Erregungszuständen litten, in Folge deren Schlaflosigkeit vorhanden war, oder wo die Letztere unter dem Einflusse des Trinkens des kohlensäurereichen Mineralwassers und des Gebrauches der Moorbäder (in Marienbad) eintrat. Es waren: Eine 24 jährige Frau mit bedeutenden perimetritischen Exsudaten post puerperium, ein 29jähriges Fräulein mit Hysterie, eine 32jährige, an Migräne leidende Frau, ein 23 Jahre altes Fräulein mit Menstruationsanomalien, eine 43jährige Frau, bei der die Menses bereits cessirt hatten, eine 50jährige mit klimakterischen Beschwerden, eine 45 und eine 46 Jahre alte Frau, beide mit mannigfachen, vom Klimax abhängigen Erregungszuständen; ein 45 Jahre alter Neurastheniker mit heftigsten dyspeptischen Beschwerden, ein 42jähriger Mann mit Migräne, ein 36jähriger, an nervöser Tachycardie leidender Mann, ein 63 Jahre alter Mann, welcher kurz zuvor einen apoplectischen Insult erlitten hatte. In allen diesen Fällen genügte eine Dosis von 0·5 bis 1 Gramm Sulfonal des Abends gereicht, um nach $^1/_2$—$2^1/_2$ Stunden ruhigen, die ganze Nacht oder den grössten Theil derselben anhaltenden Schlaf zu erzeugen.

Eine weniger sichere Wirkung hatte das Sulfonal bei 7 an verschiedenartigen Neuralgien leidenden Individuen. Bei 5 mit rheumatischen Neuralgien behafteten Personen (einer 24jährigen, 32jährigen, 40 Jahre alten Frau und 2 Männern in den Fünfziger-Jahren) hatten Sulfonalgaben von 1 – 2 Gramm guten Erfolg; bei einer 29jährigen Frau mit heftigen Gastralgien (Ulcus ventriculi?), sodann bei einem 58 Jahre alten, an Trigeminusneuralgie leidenden Manne blieb Sulfonal (2 Gramm) wirkungslos. — In einem Falle von seniler Agrypnie (bei dem noch weiter zu erwähnenden Manne von 62 Jahren) hatte das Sulfonal überraschend günstigen Erfolg.

Keine Wirkung hatte das Sulfonal (bis zu 2 Gramm verabreicht) bei Schlaflosigkeit in Folge von Asthma cardiale: Bei einem 58 Jahre alten, hochgradig fettleibigen Manne, welcher allnächtlich Morphiuminjectionen vorzunehmen gewohnt war, bei einem 44 Jahre alten und einem 43 Jahre alten lipomatösen Manne mit asthmatischen Anfällen.

Wirkungslos war endlich das Sulfonal bei einem 22 Jahre alten, an Epilepsie leidenden, schlaflosen Fräulein.

Unangenehme Zufälle traten unter den angeführten Versuchsobjecten bei drei Individuen, und zwar in einer Weise ein, welche ein gewisses Interesse zu bieten vermag. Bei dem 63 Jahre alten Manne, welcher kurz zuvor einen apoplectischen Insult mit halbseitiger Lähmung erlitten hatte, blieb Morphium als Hypnoticum wirkungslos, und ich gab 1 Gramm Sulfonal. Dieses Mittel brachte zur grossen Freude der ganzen Umgebung den lange entbehrten Schlaf während der ganzen Nacht; allein des Morgens war vollständige Aphasie vorhanden, die erst nach 8—10 Stunden wieder allmälig verschwand, der Kranke fühlte sich sehr matt. Bei dem 45 Jahre alten Neurastheniker, welcher wegen heftiger dyspeptischer Beschwerden und Schlaflosigkeit schon durch lange Zeit Morphium und Chloralhydrat ohne Wirkung genommen hatte, erzielten 2 Gramm Sulfonal mehrere Male den gewünschten Effect. Als dieser einmal ausblieb, nahm Patient noch ein drittes Gramm Sulfonal; des anderen Morgens fühlte er sich sehr elend, ausserordentlich matt, klagte über Gefühl von Abgeschlagensein und Vergehen der Sinne. Ich fand eine bedeutende Verlangsamung des Pulses bis auf 38 Schläge in der Minute, so dass ich Reizmittel verordnete, nach deren Anwendung sich erst nach mehreren Stunden die beängstigenden Symptome legten. Ein keinesfalls ernster, aber für den Betreffenden immerhin unangenehmer Zufall betraf den 62jährigen, an seniler Agrypnie leidenden Mann. Patient, welcher die Symptome allgemeiner Arteriosclerose bot, hat gegen die seit Jahren bestehende Schlaflosigkeit Morphium und Chloralhydrat vergeblich genommen. Nach 1 Gramm Sulfonal trat in überraschender tiefer Schlaf während der ganzen Nacht ein (Patient verschlief ein sehr heftiges Gewitter), des Morgens aber war Patient darüber ganz entsetzt, dass eine Pollution, seit mehr als 10 Jahren zum ersten Male, statt hatte, er fühlte sich den ganzen Tag schläfrig, wie betäubt, und konnte nicht aufstehen.

Ueberblicken wir das Resultat der Sulfonalwirkung in den bezeichneten 24 Fällen, so ergibt sich: Ein ungetrübter vollkommener Erfolg in 15 Fällen, also in 15 Fällen, also

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

in 62·5 Percent, kein Erfolg in 6 Fällen, also in 25·0 Percent, unangenehme Zufälle in 3 Fällen, also in 12 5 Percent. Es darf hierbei aber nicht verhehlt werden, dass der vollkommene Erfolg des Sulfonals als Hypnoticum unter meinen Fällen vorzugsweise nervöse Individuen, zumeist Frauen betrifft, bei denen der psychische Einfluss, welchen die Verabreichung eines neuen Schlafmittels an und für sich übt, nicht als ausgeschlossen betrachtet werden kann, ein Umstand, welchen Prof. Rosenbach in Breslau mit Recht hervorgehoben hat. Immerhin möchte ich auch nach meinen Beobachtungen in dem Sulfonal eine höchst schätzenswerthe Bereicherung der uns zu Gebote stehenden Hypnotica sehen.

(Berliner klin. Wochenschr.)

Ueber die physikalische Behandlung chronischer Magen- und Darmkrankheiten.

Von Prof. Dr. **H. v. Ziemssen.**

Die Diagnostik und Therapie der Magenkrankheiten steht gegenwärtig im Mittelpunkt des wissenschaftlichen Interesses, und die jüngste Zeit hat bekanntlich mancherlei neue und interessante Förderungen auf diesem Gebiet zu verzeichnen. Während sich aber dieselben fast ausschliesslich auf den Chemismus der Magenverdauung beziehen, bespricht Z. in vorliegendem Vortrage die Einwirkung der physikalischen Heilmittel auf die neuromuskulären Störungen des Magens und Darms.

Bekanntlich hat Z. in früheren Arbeiten seine Studien über die Einwirkung der Elektricität auf die Magenwand niedergelegt, deren wichtigste Resultate sich in folgende Sätze zusammenfassen lassen: 1. Der elektrische Strom ist in beiden Formen im Stande, bei genügender Intensität und Dichte an dem Magen und Darm des Hundes, selbst bei Interposition von Bauchwand locale Kontraktionen zu erregen. Diese motorischen Reizphänomene entsprechen in ihrer Ausdehnung der Grösse des Elektrodenquerschnitts und in ihrer Dauer der Dauer der Stromeinwirkung. 2. Auf dieselbe Weise kann auf die sensiblen, wasomotorischen und secretorischen Nervenfasern eingewirkt und die Saftsecretion unmittelbar gesteigert werden. — Auf Grund dieser experimentellen Resultate empfiehlt Z., gestützt auf eine grosse Reihe von Heilerfolgen, die perkutane Magenelektrisation mittelst ganz grosser Elektroden (600 resp. 500 Qctm.), und zwar $^1/_2$ Stunde vor den Mahlzeiten, und, an sie anschliessend, noch eine trockene Bürstenfaradisation der Haut des Bauches, der Brust und des Rückens von kurzer Dauer. Es ist selbstverständlich, dass mit dieser physikalischen Heilmethode eine genaue Regelung der Diät einhergehen muss. An die Elektrisation schliesst sich die Massage an, die bei den Erkrankungen des Magens von geringerer Bedeutung, für die Darmaffektionen aber als sehr erfolgreich beschrieben wird, sofern dieselbe sehr energisch und mit möglichst tiefem Eingreifen vorgenommen wird, soweit es irgend die Spannung der Bauchwand gestattet.

Weiter ist noch die allgemeine Hydrotherapie heranzuziehen, — nasskalte Abreibung, nasse Einpackung mit darauffolgender kalter Douche, abgeschrecktes Halbbad. Von noch energischerer Wirkung ist die „schottische Douche", d. h. eine auf das Abdomen resp. Epigastrium gerichtete fingerdicke Strahldouche mit abwechselnd 30° und 10° Wärme alle 10 Secunden wechselnd.

Die Indikation zur Anwendung dieser combinirten physikalischen Heilmethode bilden für den Magen: die Vertikalstellung desselben, seine Fixation an Nachbarorgane, die Anorexie, Dyspepsie und habituelle Emesis der Hysterischen und Neurastheniker — Affectionen, welche Z. als centrale oder reflectorische Innervationsstörungen auffasst. Bei bedeutenderen Magenektasien ist dagegen von der Methode weniger Heileffekt zu erwarten. Die Elektrisation des Darms wird ebenfalls mit ganz grossen Elektroden (600 Qcmtr.) vorgenommen, deren eine die ganze vordere Bauchfläche des Unterleibes, die andere die ganze Rückenfläche desselben einnimmt. Die Stromstärke muss, der Grösse der Elektroden entsprechend, eine sehr grosse sein (4 MA beim konstanten Strom, 4 — 5 Cmtr. Rollenabstand beim Inductionsstrom). Die subjektive Wirkung der elektrischen Behandlung besteht, wie beim Magen, in allgemeiner Erfrischung und Hebung des Appetits, beim Darm in Verminderung und Aufhebung der lästigen Empfindungen im Unterleib, dem Gefühl von Bewegung und Wärme daselbst. Als objektive Wirkung vermuthet Z. die Anregung der motorischen Innervation seitens der motorischen Darmganglien und Darmnerven, eine Vermehrung der Darmsaftsekretion, vielleicht auch des pankreatischen Saftes und des Gallenzuflusses.

Von den Erkrankungen des Darms sind der physikalisch-therapeutischen Beeinflussung zugänglich: die Innervationsschwäche; Atrophie der Darmmuskularis; die digestive Atonie und vor Allen das grosse Gebiet der Darmhypochondor und Neurastheniker, sei es, dass Letztere blos an Innervationnsstörrungen leiden, sei es, dass mechanische Hindernisse der Darmbewegung vorhanden sind, wie sie so häufig durch partielle Peritonitis hervorgerufen werden.

Es liegt auf der Hand, dass die combinirte physikalische Heilmethode blos in einer

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Anstalt wird vorgenommen werden können; in vielen Fällen dürfte jedoch die Massage, eventuell in Verbindung mit der elektrischen Behandlung genügen, und zu dieser bedarf es ja nicht der Anstaltsbehandlung.

(Münch. med. Wochenschr. Nr. 6, 1889.)

Ueber Pyrodin und Acetylphenylhydracin

veröffentlicht in der „Wiener med. Wochenschrift" 1889, Nr. 4, Zerner jun. eine kleine Uebersicht über die Literatur, der zu entnehmen ist, dass die verwendeten Präparate sehr ungleich waren, denn Dreschfeld gab 0·5 bis 0·75, Lépine 3·0. Ersterer hob die toxischen Eigenschaften des Pyrodins hervor und theilte mit, dass das reine Acetylphenylhydracin viermal stärker wirke als das Pyrodin mit der Maximaldosis 0·2, pro die et dosis. Zerner beschäftigt sich eben mit Versuchen mit einem von Schuchardt gelieferten reinen Acetylphenylhydracin, die noch nicht abgeschlossen sind, aber schon jetzt die interessante Thatsache ergeben, dass mindestens 0·4 bis 0·6 nöthig sind, um einen bedeutenderen Temperaturabfall zu erzeugen und dies nur bei stark remittirendem Fieber (Tuberkulose). Hohe Continua wurde wenig und nicht constant beeinflusst. Als Analgeticum (bis 1·0 pro die zu 0·4 + 0·4 + 0·2) wurde es nur von sonst Gesunden vertragen und als nützlich befunden, während Herzkranke und Leute mit Verdauungsbeschwerden üble Nebenerscheinungen zu erleiden hatten. Die Wirkung stehe der des billigeren Antifebrin in jeder Beziehung nach. Die Veröffentlichung der Versuchsergebnisse dürfte interessant ausfallen.

(Zeitschr. des allg. Apoth.-Ver. Nr. 6.)

Ueber viscoses Natur-Vaselin.

Von **G. Vulpius**.

Unter diesem Namen wird jetzt in Oesterreich ein aus galizischem Rohmateriale hergestelltes Vaselin in den Handel gebracht, welches allen Anforderungen entspricht. Es ist den besten, früher erhältlichen amerikanischen Marken mindestens gleichwerthig, den heutigen unbedingt überlegen. Es ist frei von Säure, vollkommen geruchlos, ohne jeder Spur einer körnigen oder krystallinischen Structur. Ueber 10% Wasser, mehr als 15% Weingeist und Glycerin und noch grössere Mengen Oel lassen sich ihm ohne jede Schwierigkeit und ohne Störung der Gleichförmigkeit der Masse einverleiben.

Die Farbe des viscosen Natur-Vaselins ist eine honiggelbe; hoffentlich gelingt es, ohne Beeinträchtigung der wasserverbindenden Kraft und der ausgezeichneten Consistenz die Farbe zu beseitigen. (Chem. Repertorium, 1888, Nr. 39.)

Bromelia Ananas L.

Dr. Flaschar („Aerztl. Prakt." 89, 12) empfiehlt den Saft der Ananasfrucht als eines der vorzüglichsten Expectorantia. Verf. hat den Saft bei chronischen Bronchialkatarrhen mit sehr spärlicher Schleimabsonderung und grossen Athembeschwerden angewandt und will sichere Erfolge erzielt haben.

Die Dosis beträgt Anfangs 8—10 Theelöffel pro die; später kann dieselbe verringert werden. Ueble Folge wurden bei mässigem Genuss niemals beobachtet.

Zur Bereitung des Saftes empfiehlt Verf., die Frucht in Scheiben zu schneiden, diese in einem Glasgefässe schichtweise mit Zucker stark zu überschütten und hierauf die Flasche zu schliessen. In Stroh gewickelt, wird das Gefäss in kaltes Wasser gestellt und dieses bis zu einigemalem Aufkochen des Inhaltes erwärmt. Darauf wird die Flasche zur Seite gestellt und der Saft nach dem Auskühlen in kleine Flaschen gefüllt. (Apoth.-Ztg. 1889, 4, p. 45.)

Verschreibungsweisen.

Als klare Lösung von **Hydrargyrum salicylicum in Gurgelwässern** wird in der Pharm. Post (1888, Nr. 46) empfohlen:

Rp. Hydrarg. salicyl.	2·0
Natr. bicarb.	6·0
Aq. rosar.	300·0
Tr. Op. spl.	5·0
Syr. Diacod.	30·0

Die Tinctura Evodiae, ein neues Desodorans des Jodoform.

Aus den Untersuchungen, die Helbing über die Desorantien des Jodoform angestellt hat, hat sich ihm von allen Medicamenten, durch welche er den Geruch zu übertäuben suchte, die Tinctura Evodiae fraxinifoliae am besten bewährt. 2 Tropfen des alkoholischen Extractes genügten bereits, um den Geruch von 25 Grm. Jodoform total zu vernichten. — Bekanntlich ist in den Früchten der Evodia fraxinifolia 4% eines bräunlichen klaren Oels enthalten, welches eine Dichtigkeit von 0·84 besitzt und einen ähnlichen Geruch ausströmt, wie das Bergamotöl und wie dieses in Aether und Alkohol löslich ist. (Allg. med. Centr.-Ztg. 1889, Nr. 11.)

Unblutige Behandlung des Carbunkels.

Folgende unblutige Behandlung des Carbunkels, die ihm stets vorzügliche Resultate geliefert hat, empfiehlt Reddie: Nachdem der Carbunkel mit einer 2·5percentigen Carbol- oder 0·5percentigen Sublimatlösung gewaschen worden ist, wird er mit Jodoform und Zinkoxyd in gleichen Theilen eingestaubt und mit einem in 2·5percentigem Carbolöl getränkten Lint bedeckt und verbunden. Der Verband wird 1—2mal täglich gewechselt. Die sich abstossenden Gewebsfetzen werden, wenn sie sich abgelöst haben, mit einer Kornzange entfernt, dürfen aber nicht eher berührt werden, ehe sie ganz lose sind. Incisionen waren nie nothwendig. Natürlich muss gleichzeitig mit der localen eine geeignete Allgemeinbehandlung eingeleitet werden.

(Brit. med. Journal 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. Für Wiederverkäufer en gros-Preise.

MATTONI's
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI's
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI's
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien, III., Heumarkt Nr. 3.**

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac

Eisen-Cognac

Kalk-Eisen-Cognac

Heinrich Baderle & Co.

Wien

I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Gesunde Luft!

Ob sie gesund ist im Zimmer, und wie man sie eventuell verbessern kann? Ob sie gestattet, ohne Gefahr für die Gesundheit in's Freie zu gehen?

Diese Fragen beantwortet:

das **Patent-Zimmer-Hygrometer** zu 10—15 fl.;
das **Patent-Fenster-Polymeter** zu $12^1/_2$—25 fl.

von **W. Lambrecht, Göttingen.**

Anerkennungen und ausführliche Beschreibungen gegen Einsendung von 1 fl. franco.

Man wolle sich auf diese Zeitschrift beziehen.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Grosse Internationale Ausstellung.

Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.

Sensationelle Erfindung!

Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte

erprobt und prämiirt,

beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.

Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.

Atelier für

k. k. priv. elektro-metallische Platten.

(Patent Dr. Borsodi.)

Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.

Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

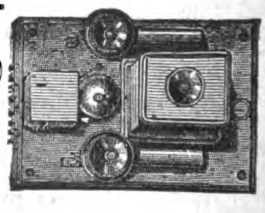
Telegraphen und Telephone

RAPP & GROSS

Niederlage:

II., Praterstrasse Nr. 15

Besorgen die fachgemässe, solide Ausführung von **Haus-, Hôtel-** etc. **Telegraphen-, Telephon-** und **Blitzableiter-Anlagen** und erlauben sich besonders auf ihre neuesten und besten **Sicherheits-Telegraphen,** neuest verbesserten **Telephone, Klopfer, Blitzableiter** nach neuestem und bewährtestem Systeme, absoluten Schutz bietend etc., aufmerksam zu machen. — Kostenüberschläge gratis
Für Reparaturen genügt Correspondenzkarte.



Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 6. Wien, 15. März 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mitPostversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASS. APR 4 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

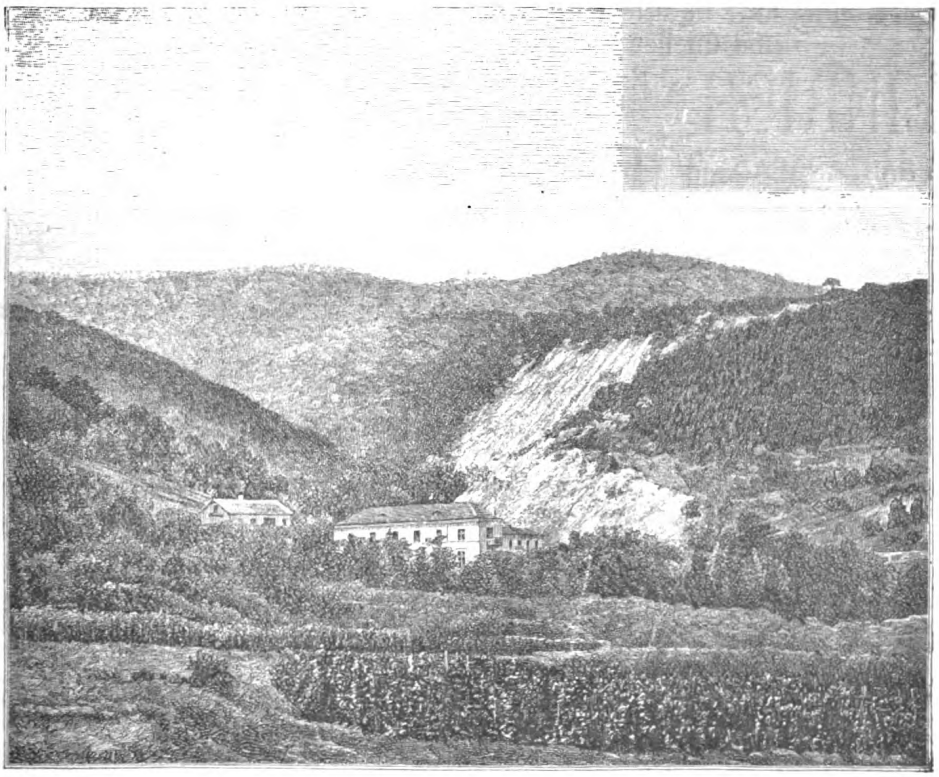
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn,** k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diäteuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-
Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc.
Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien, I., Stallburgg. 2.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

№ 6. Wien, 15. März 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Congress russischer Aerzte zu St. Petersburg. Section für Geburtshilfe und Gynäkologie. — Referate: Ueber die Behandlung des Tabes dorsualis durch Suspension. Von Prof. Charcot. — Die Georg Engelmann'sche trockene gynäkologische Behandlung. Von Prof. Kleinwächter. — Zur trockenen gynäkologischen Behandlungsmethode. Von Dr. v. Swiecicki in Posen. — Einige therapeutische Mittheilungen. Von Dr. W. Ebstein, prakt. Arzt zu Breslau. — Behandlung des Diabetes mit Cedein in grossen Dosen, Von Dr. B. Novaro. — Einige klinische Erfahrungen über Schlaflosigkeit. — Von Edwald N. Brush in Philadelphia. — Ueber die Anwendung des faradischen Stromes bei Behandlung des Icterus catarrhalis. Von Dr. E. Kraus in Wien. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Congress russischer Aerzte zu St. Petersburg.

Section für Geburtshilfe und Gynäkologie *).

Ueber die vermittelst der gynäkologischen Massage erzielten Resultate.

Borjakowski, als Vertreter der Kiew'schen geburtshilflich-gynäkologischen Gesellschaft berichtet:

Obgleich die Zahl der mit Massage behandelten Kranken eine kleine war, so liessen sich doch folgende Schlüsse ziehen:

I. Massage bei Prolapsus uteri:

1. Unzweifelhaft bedingt die nach der Methode von Th. Brandt ausgeführte Massage in einigen Fällen von Prolapsus uteri vollkommene Heilung (1 Beobachtung). 2. Ob die Heilung eines Uterusprolapsus mittelst Massage eine dauernde oder vorübergehende ist, lässt sich einstweilen nicht entscheiden. Zwei von der Gesellschaft beobachtete Fälle zeigen, dass Recidive leicht auftreten. 3. Wahrscheinlich wird es in Zukunft, bei einer genaueren Sichtung des Materials möglich sein, die Fälle, in denen die Anwendung der Massage Erfolg voraussehen lässt, von solchen Fällen zu trennen, in welchen diese Behandlungsmethode nicht angewandt werden sollte. 4. Die Massagebehandlung ist sehr ermüdend für den Arzt und die Kranke, sie ist sehr langwierig und kann schädlich auf das Nervensystem der Kranken einwirken. 5. Es ist zweifelhaft, ob die Massage in allen Fällen von Prolapsus uteri die operative Behandlung desselben ausschliesst.

II. Massage bei entzündlichen Exsudaten in das Beckenzellgewebe.

1. Die Resultate dieser Behandlungsmethode bei parametrischen Exsudaten sind günstiger, als bei Prolapsus uteri. 2. Die Anwendung der Massage bei chronischen Beckenzellgewebsexsudaten kürzt die Behandlungsdauer bedeutend ab.

III. Was die Anwendung der Massage bei intraperitonealen Exsudaten oder Hämorrhagien, bei Flexionen oder Versionen des Uterus, bei chronischen Entzündungen des Uterusparenchyms und bei Oophoritiden anbetrifft, so verfügt die Kiew'sche geburtshilflichgynäkol. Gesellschaft einstweilen nicht über vollkommen reine Fälle, um ein Urtheil in dieser Beziehung fällen zu können. Bei Hämatocele retrouterina begünstigt die Massage scheinbar den Uebergang in Eiterung.

Ueberhaupt verdient die gynäkologische Massage, nach der Ansicht der gynäkol. Gesellschaft in Kiew, ein genaueres Studium. Da aber die irrationelle Anwendung derselben schädliche Folgen haben kann, so müsste diese Behandlungsmethode nur an gynäkologischen Kliniken und Hospitälern geübt werden und zwar immer unter der Aegide eines Fachmannes. Da die gynäkol. Massage noch neu und die Zahl der von der Kiew'schen Gesellschaft mit Massage behandelten Fälle sehr gering ist, so fasst die Gesellschaft ihre Schlüsse nicht als endgiltige auf.

Doc. D. O. Ott: wird seinen Vortrag erst in „Wratsch" publiciren.

M. Halberstamm: **„Ueber Massage und Gymnastik in der Gynäkologie."** Seine Erfahrungen fussen auf 42 Fällen. In 21 Fällen wurde die Behandlung zu Ende geführt, in 16 wurde dieselbe von den Kranken unterbrochen, nachdem objectiv eine sichtliche Besserung eingetreten war, und 5 Kranke befinden sich noch in Behandlung. Die zu Ende

*) Nach dem Berichte der St. Petersburger med. Wochenschrift.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

geführten 21 Fälle lassen sich in folgende 3 Gruppen zergliedern: I. Entzündungen und ihre Folgezustände. Hierher gehören 12 Fälle (3 Oophoritiden, 3 para- und perimetritische Exsudate, endlich 6 Fälle von Residuen [Narben und Adhäsionen] nach Peri- und Parametritis). II. Erschlaffungszustände der Uterusligamente und des Beckenbodens. Hierher gehören 8 Fälle: 4 Fälle von Uterusprolaps, 2 Fälle von Retroflexion, 1 Retroversio und 1 Descensus uteri. III. Veränderungen in der Muskel- und Bindegewebssubstanz des Uterus. Hierher gehören 2 Fälle von chronischer Metritis. Die nicht zu Ende geführten Fälle werden vom Redner in dieselben Gruppen getheilt. Auf Grund seiner Beobachtungen kommt Redner zu folgenden Schlüssen: 1. Subacute und chronische Parametritiden zeigen bei Anwendung der Massage bedeutend schneller eine Verminderung des Exsudates, als bei anderen Behandlungsmethoden. Intra menses bleibt die Resorption des Exsudates scheinbar stehen oder das letztere nimmt sogar etwas zu, obgleich diese Zunahme mit einer Abnahme der Consistenz des Exsudates verbunden ist. Gegen Ende der Menses tritt eine rasche Resorption des Exsudates ein oder es verschwindet gänzlich. Die parametrischen Narbenstränge werden durch Massage entweder resorbirt oder ausgedehnt, wobei die durch sie dislocirten Organe ihre Lage verändern können. Die Restitutio ad integrum hängt natürlich hauptsächlich davon ab, in wieweit die Musculatur und die elastischen Elemente, welche die gegenseitige Lage der einzelnen Organe bedingen, erhalten sind. Uebrigens nicht jeder Narbenstrang bedarf der Dehnung, wenn nämlich die durch denselben bedingte Lageveränderung des Organs relativ günstig ist. Die Narbenstränge haben eine verschiedene Form, sie sind von verschiedener Grösse und Consistenz und sind verschieden gelagert. Es bedarf daher zu ihrer Beseitigung eines sehr verschiedenen Zeitraumes, von einigen Seancen an bis zu mehreren Monaten. Die besten Resultate gab ceteris paribus die Behandlung bei Narbensträngen in den Seitengewölben, weniger gute wurden bei Narbensträngen in dem hinteren und besonders bei solchen in dem vorderen Scheidengewölbe erhalten. Die Beckenperitonitiden geben gewöhnlich lineäre oder Flächenadhäsionen, welche selten in echtes, schwieliges Bindegewebe übergehen. Dank ihrer relativen Weichheit können sie leichter gelöst oder gedehnt werden, als parametrische Narbenstränge. Die Hauptschwierigkeit beruht hier nur in topographischen Verhältnissen und im Fehlen eines bequemen Angriffspunktes. Die Technik der Massage bei para- und perimetrischen Exsudaten besteht aus einer vorbereitenden Massage am Promontorium in der Richtung der grossen Lymphgefässstämme, dann aus der Massage in der Umgebung des Exsudates und endlich aus der Massage des Exsudates selbst (Streichung, Knetung und Zitterdrückung). Diese Bewegungen werden nicht alle gleichzeitig ausgeführt, sondern es wird ein allmäliger Uebergang von den schwächeren Bewegungen zu den kräftigeren beobachtet. Die parametrischen Narbenstränge werden ausgedehnt, indem als Angriffspunkt der Kraft das eine Ende der Narbe dient (z. B. der Uterus wird seitwärts von der Narbe gezogen), oder nach dem Princip eines Handschuhdehners, indem die in die Vagina eingeführten Finger auseinandergespreizt werden, wobei eine Druckreibung ausgeübt wird. Ausserdem werden die Narben massirt. Mit perimetrischen Narben und Adhäsionen verfährt man etwas anders. Wenn z. B. der Uterusfundus fixirt ist, so dringt man in das hintere Scheidengewölbe ein und befreit denselben allmälig, durch Dehnung und Trennung der Narbenstränge. Wenn das Uterusgewebe bei gleichzeitiger Metritis sehr rigid ist, so kann man sich der Gebärmutter als Hebel bedienen, was jedoch nicht ganz bequem ist. Wenn Beides erfolglos bleibt, dann fixirt man den Uterushals mit Hilfe der Kugelzange, wonach es meist gelingt die Adhäsionen in einigen Seancen zu dehnen und zu trennen. Bei perimetrischer Adhäsion des Eierstocks sucht man den letzteren zu lösen, indem man einen Zugdruck von hinten ausübt, um das Eierstockparenchym nicht zu verletzen, wobei man per vaginam, resp. per rectum und durch die Bauchdecken manipulirt.

2. Bei Erschlaffungszuständen der Uterusligamente sind 2 Umstände zu berücksichtigen, einerseits das Gewicht des Uterus nebst Wirkung der Bauchpresse, andererseits der mit Muskelfasern versehene Bänderapparat des Uterus mit dem Beckenboden. Bei Prolapsus uteri muss daher einerseits das Gewicht des Organs durch Massage vermindert werden, andererseits ist eine Stärkung der Haltetheile des Uterus, d. h. des gesammten mit Muskel- und elastischen Elementen versehenen Bänderapparates und des muskulösen Beckenbodens, durch Hebebewegungen angezeigt. Selbstverständlich können nicht alle Fälle von Prolapsus durch Masage und Gymnastik geheilt werden. Wenn es nicht gelingt das Gewicht des Uterus durch Massage zu vermindern und die muskulösen Haltetheile desselben genügend zu stärken, so wird die Gebärmutter nach den Hebebewegungen kaum 24 Stunden in der normalen Lage bleiben. Wenn aber der Uterus nach Anwendung der Brandt'schen

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Heilmethode im Laufe eines Monats, also auch während einer Menstrualperiode seine natürliche Lage behauptet hat, so ist nach des Redners Ansicht der Erfolg gesichert, weil die Menstrualperiode der günstigste Moment für ein Recidiv des Uterusprolapses ist, indem um diese Zeit der Uterus grösser ist und seine Bänder lockerer. In Bezug auf die Erschlaffungsretroversionen oder -flexionen ohne Fixation des Uterus durch Narbengewebe, bemerkt der Redner, dass ihre Heilbarkeit davon abhängt, in wieweit die elastischen und Muskelelemente in den hinteren Bändern des Uterus erhalten sind. Sobald die Muskelfasern, z. B. in Folge einer Parametritis untergegangen, so wird natürlich die Brandt'sche Heilmethode resultatlos bleiben. Im entgegengesetzten Falle kann ein günstiges Resultat erzielt werden, obgleich der Redner bei der kleinen Anzahl seiner Beobachtungen über die Dauer der Heilung kein Urtheil fällen will. Endlich ging Redner zur Massagetechnik bei Prolapsus uteri über. Sie besteht aus 4 Momenten: 1. Kreuzbeinklopfung, 2. Hebebewegungen etc. Der interessante Vortrag konnte leider nicht beendigt werden, weil die gesetzlichen, jedem Redner zur Disposition stehenden 15 Minuten schon lange verstrichen waren.

Ssemjannikow sprach über Massage in der Gynäkologie, besonders bei Exsudaten im kleinen Becken. Die Beobachtungen sind in der Klinik von Prof. K. Slawjanski im Laufe von 7 Monaten gemacht, nämlich in 28 Fällen, von denen 20 vollkommen zu Ende geführt sind. Der grösste Theil der Kranken wurde in der Klinik stationär behandelt und nur 7 Fälle ambulant. In 26 Fällen waren verschiedene entzündliche Zustände im kleinen Becken vorhanden, in 2 Fällen ein Uterusvorfall. Die Resultate seiner Beobachtungen sind folgende: 1. Die günstigsten Resultate wurden bei para- und perimetrischen Exsudaten, bei narbigen Residuen derselben und bei Oophoritis erhalten. 2. Die Entzündung der Gebärmutter weicht der Massagebehandlung nur so lange, als noch keine bindegewebige Entartung derselben eingetreten. 3. Die Entzündung der Uterusmucosa wich vollkommen entsprechend der Verminderung der Entzündung des Uterus und der anderen Organe und Gewebe im kleinen Becken. 4. Es heilte unter Massage ein Fall von hämorrhagischer Endometritis. 5. Lateroversionen des Uterus schwanden nach Beseitigung der diese Lageveränderungen bedingenden entzündlichen Zustände. 6. Bei Retroflexio uteri gelang es mehr oder weniger vollkommen die Entzündungserscheinungen zu heben, aber die Retroflexio selbst konnte in keinem einzigen Falle beseitigt werden. 7. Die dysmenorrhoischen Erscheinungen schwanden entweder vollständig, oder nahmen bedeutend ab unter dem Einflusse der Massage während der Menses. 8. Der Uterusprolaps wurde in 2 Fällen ohne nennenswerthen Erfolg nach der Methode von Brandt behandelt. 9. Die Massage kann in geeigneten Fällen auch ambulatorisch geübt werden, wobei ähnliche günstige Resultate erhalten werden können, wie an stationären Kranken. 10. In einem Falle wurde die Massage ohne jeglichen Schaden während der ersten drei Wochen der Gravidität geübt. 11. Die gynäkololische Massage übt einen günstigen Einfluss auf das Nervensystem und den Digestionstractus aus und in Folge dessen auch auf die allgemeine Ernährung. 12. Vereinzelte abendliche Temperaturerhöhungen bis 38·5 contraindiciren die Massage nicht.

Da die gynäkologische Massage in keinem einzigen Falle geschadet hat, im Gegentheil in 60% aller Fälle vollkommene Heilung durch dieselbe erzielt wurde, und zwar sogar in einer grossen Anzahl solcher Fälle, wo vor Einleitung der Massagebehandlung verschiedene andere Behandlungsmethoden erfolglos angewandt worden waren, so ist Redner vollkommen überzeugt, das die Massage in der gynäkologischen Therapie bei Behandlung subacuter und chronischer Entzündungszustände im kleinen Becken neben anderen Behandlungsmethoden einen hervorragenden Platz einnehmen muss. In Bezug auf die Behandlung des Prolapsus uteri mittelst Massage will Redner sich nicht endgiltig aussprechen, da ihm nur 2 Beobachtungen zu Gebote stehen.

Es folgte sodann eine ziemlich lange Discussion anlässlich der gehaltenen Vorträge.

Privatdocent J. N. Grammatikati gibt zu, dass die Massage unzweifelhaft einen günstigen Einfluss auf die allgemeine Ernährung ausübt und durch Anregung des Appetits und der Verdauung überhaupt und durch Stärkung des Nervensystems; auch ist dieselbe vollkommen indicirt bei örtlichen subacuten oder chronischen entzündlichen Processen. Was aber die Anwendung der Massage bei stationärer Retroflexio oder Uterusprolaps anbetrifft, so versprechen weder theoretische Betrachtungen, noch praktische Erfahrungen einen Erfolg von derselben.

Privatdocent A. N. Solowjew: Die Massage wird in den Fällen angewandt, in welchen auch die Elektricität indicirt ist. Warum aber die Massage den Vorzug vor anderen Behandlungsmethoden verdient, ist ihm unbegreiflich. Auch findet er einige Widersprüche in den Ansichten der Vortragenden: einerseits wird die Massage als Heilmittel bei Uterusblutungen empfohlen, andererseits soll die Kreuzbeinklopfung solche hervorbringen. Einerseits wird nur die stationäre Behandlung mittelst Massage empfohlen, andererseits wird auch die ambulatorische zugelassen. Die Elektricität hat ähnliche Erfolge aufzuweisen, wie die Massage.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Aerztin Kaschewarowa-Rudnewa: Da die Massage unzweifelhaft auf das Nervensystem in geschlechtlicher Beziehung aufregend wirken kann, besonders wenn sie von Männern ausgeführt wird, so werden kaum viele Frauen sich der Massagebehandlung unterwerfen wollen, wodurch das weitere Studium der gynäkologischen Massage bedeutend aufgehalten werden wird. Die gynäkologische Massage müsse daher nur von Frauen geübt werden.

Aerztin Nikolskaja betont die günstige Wirkung der Massage bei entzündlichen Exsudaten. Bei Uterusprolaps (7 Beobachtungen) sind die Resultate der Massagebehandlung lange nicht so günstig. Im Gegensatz zu Th. Brandt verwirft sie die Massage während der Menses.

Aerztin Schewelewa: In einigen Fällen ist die Massage durch keine andere Behandlungsweise zu ersetzen. Es gibt Kranke mit Exsudaten, wo kein anderes die Resorption beförderndes Mittel, ausser der Massage, angewandt werden kann. Auf das Nervensystem wirkt die Massage unzweifelhaft günstig.

L. M. Schornstein betont die günstige Wirkung von Heisswasser-Irrigationen bei entzündlichen Exsudaten.

A. P. Katschenowski weist auf den günstigen Einfluss der Massage bei Gebärmutterblutungen in Folge von Atonie des Uterus hin, ohne die schädlichen Nebenwirkungen des Secale auf's Herz und das ganze Gefässsystem.

Privatdocent D. O. Ott: Die Massage und die Gymnastik in der Gynäkologie müssen ihre scharf begrenzten Indicationen haben; sie werden die anderen Behandlungsmethoden nicht verdrängen. Was den schädlichen Einfluss der Massage auf das Nervensystem anbetrifft, so ist ihm weder aus der Literatur, noch aus seinen eigenen Beobachtungen ein ähnlicher Fall erinnerlich. Es ist daher interessant zu erfahren, ob die Kranke der Kiew'schen gynäkologischen Gesellschaft nicht vielleicht besonders prädisponirt zu einer psychischen Erkrankung gewesen sei.

Prof. G. E. Rein: Die Kranke, von der die Rede ist, ist eine alte Bäuerin, bei der kaum eine Hyperästhesie der Genitalorgane oder eine besondere Anlage zu psychischer Erkrankung vorauszusetzen wäre. Wahrscheinlich war hier doch die Massage die Ursache der Psychose.

Halberstamm macht darauf aufmerksam, dass die Massage, je nach der Art ihrer Anwendung, bald eine Ueberfüllung der Genitalien mit Blut, bald das Entgegengesetzte bedingt. Als Grundlage der Brandt'schen Methode muss nur das „Lifting" angesehen werden; die anderen Manipulationen waren schon vor Brandt bekannt.

Semjannikow: Die Massage übt keinen aufregenden Einfluss auf das Nervensystem aus, im Gegentheil sie beruhigt dasselbe. Intelligente Kranke erklärten ihm häufig, dass sie keine geschlechtliche Aufregung während der Massage empfinden.

Prof. A. J. Lebedew meint, dass bei Beurtheilung der durch Massage (z. B. Uterusvorfall) erzielten Resultate die Einwirkung derselben auf die Bauchdecken und den Darmtractus und die von den Kranken beobachtete Bettruhe zu berücksichtigen sind.

Aerztin Prokofjewa hat keinen schädlichen Einfluss der Massagebehandlung constatiren können.

Prof. W. W. Podwyssotzki (Kiew) will die Frage von der gynäkologischen Massage experimentell an Thieren entschieden wissen. Nach experimenteller Hervorrufung verschiedener entzündlicher Zustände an Thieren müsse man den Einfluss der Massage auf dieselben studiren.

W. W. Ssutugin resumirt die Discussion in folgenden Schlussfolgerungen:

1. Die Massage ist unstreitig eine sehr wirksame Behandlungsmethode in der Gynäkologie. 2. Die Indicationen und Contraindicationen derselben sind nur kurz angedeutet, aber noch nicht genau studirt. 3. Die Massage wirkt eher beruhigend auf das Nervensystem, als excitirend. Nur in Fällen von Hyperästhesie der Genitalien wirkt die Massage aufregend. 4. Die experimentelle Entscheidung der auf die Massage bezüglichen Fragen ist sehr wünschenswerth. 5. Geschlechtliche Regungen, bedingt durch die Geschlechtsdifferenz des Arztes und der Kranken, kommen nur in seltenen Fällen zur Geltung. 6. Die Elektricität regt das Nervensystem mehr auf als die Massage, welche im Gegentheil beruhigend wirkt.

Referate.

Ueber die Behandluug des Tabes dorsualis durch Suspension.

Von Prof. Charcot.

Die Erfolge dieser neuen Behandlungt methode sind nach Verf. wahrhaft überraschend, so dass, wenn dieselben in den Fällen, in welchen die Methode zur Anwendung gelangte, andauern und ohne Recidive bleiben werden, eine wunderbare Heilmethode für die Tabes dorsualis gefunden ist. — Der Erfinder derselben, Motchoukowsky (Odessa), ist ganz durch Zufall zu ihrer Entdeckung gelangt: Es handelte sich um einen mit Scoliose behafteten Tabiker, den er durch Suspension behandelte und gleichzeitig ihn tagelang, ein Stahlcorset tragen liess. Nachdem diese Cur wenige Tage hindurch hintereinander fortgesetzt war, bemerkte der Patient seinem Arzt gegenüber, dass die Intensität der lancinirenden, bohrenden Schmerzen wesentlich an Intensität sich vermindert hätte. — Motchukowsky schrieb dies unerwartete Resultat zuerst der Wirkung des Corsets zu, überzeugte sich jedoch bald, dass den wesentlichsten Antheil an der Besserung die methodisch geübte Suspension hatte. — Seitdem wurde von Verf. die qu. Methode bei einer grossen Menge von Tabikern methodisch geübt und führte fast stets zu dem gleichen Erfolge. Für die Application der Methode ist der für die Orthopädie gebräuchliche Suspensions-Apparat vollkommen ausreichend. Derselbe besteht in einer Schwebe mit besondern Stützen für die Achselhöhlen, Rücken, Hinterhaupt und Kinn, so zwar, dass ein jeder dieser Theile einen Antheil an dem Tragen der freischwebenden Körperlast erhält. — Die Dauer einer jeden Sitzung beträgt zunächst 1—2 Minuten, später kann sie auf 3—4 Minuten ausgedehnt werden. Ausgeführt wird sie etwa 2—3mal wöchentlich.

In Verf.'s Klinik wurde die Methode zuerst

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

im October 1888, und zwar auf Anregung junger russischer, zu ihrer Ausbildung in Paris verweilender Aerzte zur Ausführung gebracht, stets nach der Versicherung Verf.'s mit exquisitem Erfolge: Nicht nur, dass die Schmerzen bei den Patienten theils gänzlich verschwanden, auch die atactischen Bewegungen liessen mehr Coordinirtheit erkennen; gestörte Functionen wie Blasenschwäche, Bestehen des Romberg'schen Symptoms etc., zeigten nicht mehr die frühere charakteristische Prägnanz; endlich wurde unter dem Eindruck der Besserung auch die Gemüthsstimmung der Patienten eine bessere, hoffnungsfreudigere. — Obwohl die Zeit, die seit der ersten Einführung der Methode verflossen ist, noch relativ ausserordentlich kurz ist (die erste Suspension wurde am 22. October 1888 ausgeführt), so sind dennoch selbst dann, wenn die bisher an den 900 bis jetzt gemachten Suspensionen beobachteten Erfolge nicht dauernd sein sollten, schon die augenblicklichen Besserungen derart, dass im ungünstigsten Falle der Methode die Rolle zufallen wird, in der Folgezeit eines der wichtigsten Heilmittel zur Bekämpfung der tabischen Symptome zu sein.

Im Anschluss hieran berichtet Verf. über eine Reihe mittelst dieser Methode behandelter Tabiker. In einigen dieser Fälle handelte es sich um Patienten, welche vordem nicht ohne fremde Stütze gehen konnten und die nun, ohne irgendwie sich selbst nur auf einen leichten Stock zu stützen, frei und sicher umhergehen konnten. — In einigen Fällen gaben Patienten, die sich vor Schwindelgefühl zuvor kaum auf den Beinen zu halten vermochten, an, nunmehr ohne das geringste Gefühl dor Unsicherheit von fahrenden Tramways absteigen zu können.

Die qu. Methode scheint aber nicht allein bei Tabes, sondern auch bei einer Reihe anderer Rückenmarksleiden dieselben Erfolge zu garantiren, wenigstens ist sie vom Verf. in einem Falle von Friedreich'scher Krankheit sowie bei primärer idiopatischer Myopathie mit bestem und bis jetzt dauerndem Erfolge angewandt worden. — Wahrscheinlich wirkt die Methode in der Weise, dass durch sie ein energischer Zug auf die Rückenmarkswurzeln ausgeübt wird, wodurch, wie es scheint, gleichzeitig Einflüsse auf die im Rückenmark stattfindende Circulations- und Nutritions-Verhältnisse stattzufinden scheinen, durch welche eine Umstimmung in dem Gewebe hervorgebracht wird. Vielleicht handelt es sich hier um eine Methode, der wir noch eine Reihe von Erfolgen bei den verschiedensten Krankheiten des Rückenmarkes zu verdanken haben werden. (Journal de médecine zu Paris Nr. 5, 1889.)

Die Georg Engelmann'sche trockene gynäkologische Behandlung.

Von Prof. Kleinwächter.

Engelmann (St. Louis) veröffentlichte in den Jahren 1886 und 1887 in englischen Fachjournalen die Erfolge, welche er bei trockener Behandlung gewisser Unterleibsleiden, bei denen er entweder medicamentöse Pulver oder trockene Tampons von verschiedenem Material verwendete, erzielt hat. Verf. hat seit dem Bekanntwerden dieser Methode dieselbe vielfach erprobt und bezweckt mit dieser Arbeit, die deutschen Aerzte für diese Behandlung zu interessiren, die er für einen wesentlichen Fortschritt in der gynäkologischen Therapie zu halten geneigt ist.

In richtig ausgewählten Fällen leistet die trockene Behandlung dasselbe, wie die intrauterine oder Pessarbehandlung, sie ist dabei ungefährlich, für Arzt und Kranke nicht lästig und bietet eine Reihe anderer, die Heilung begünstigender Eigenschaften, welche Kl. sehr eingehend beschreibt.

Die Pulver sollen meistens direct wirken, entweder mechanisch oder medicinisch, im ersteren Falle sollen sie schützen oder austrocknen, in letzterem sollen sie entweder die Secrete des Genitalrohres neutralisiren, die Secretion vermindern, desinficiren, beziehungsweise Wunden direct zur Heilung bringen. Die Pulver werden entweder in reinem Zustande oder vermischt mit indifferenten Stoffen (Holzkohle, Amylum) durch gewöhnliche Pulverbläser mittelst Speculum in die Vagina eingeblasen. Vorher werden die zugänglichen Abschnitte des Genitalrohres, Cervix, Portio vaginalis und Scheide, mit trockener Watte abgetupft. Bei Katarrh der Cervix und der Vagina, bei Erosionen am Muttermund, Lacerationsectropium wird diese Pulverbehandlung empfohlen und es sind für bestimmte Fälle bestimmte Medicamente angegeben; in manchen Fällen können zweierlei Pulver zugleich angewendet werden, z. B. Jodoform für den Cervicalcanal, Bismuthum subnitricum für die Scheidewände.

Eine weit grössere Rolle in der trockenen Behandlung, als die Pulver, spielt der Tampon. Derselbe wirkt als Träger medicamentöser Mittel, als Stützmittel, als Stimulans und Alterans, als Fixirungsmittel, als Reiniger der Vagina, als Schutzmittel und endlich als Mittel, die verschiedenen medicamentösen Tampons zu halten. Der Tampon darf nicht zu gross sein, nicht zu fest und nicht zu weich, seine Form ist am besten die eines Eies. Als Material ist entfettete Watte, Schafwolle oder Jute zu verwenden, welche desinficirt, bez. mit bestimmten Medicamenten imprägnirt sind.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Letztere kann man auch in der Weise verwenden, dass man in einen gewöhnlichen Tampon von obigem Material mit einem Mantel imprägnirter Watte umgiebt. Jodoformgaze ist zu medicamentösen Tampons nicht gut verwendbar, weil dieselbe nicht elastisch genug ist und bald zusammenbäckt. Brauchbar ist sie nach Operationen in der Scheide und im Uterus.

Die mechanische Wirkung des Stütztampons stellt Verf. als Hauptvorzug der trockenen Tamponbehandlung hin. Hier tritt der Tampon an Stelle des Pessars, vermag den verlagerten Uterus zu reponiren und in normaler Stellung zu erhalten, ohne Schaden anzurichten. Ist der verlagerte Uterus reponibel, so wird er zunächst in die normale Lage gebracht und durch Einlegen von Tampons in das hintere und vordere Scheidengewölbe in derselben erhalten. Hindern Verwachsungen, alte Entzündungsreste in den Parametrien, den breiten Bändern u. dgl. die Reposition, so ist der Tampon erst recht am Platze. Bei längerer Anwendung desselben werden durch den continuirlichen milden Druck die verkürzten Ligamente gedehnt, ebenso Adhäsionen zum Schwinden gebracht und die Resorption von Exsudatresten befördert, besonders wenn der Tampon einen Deckmantel von Jodwatte erhält, welche resorbirend wirkt. Nach Herausnahme der Tampons können nebstbei verordnete heisse Douchen die Resorption beschleunigen. Bei der hier vor Allem nöthigen Geduld von Seiten der Patientinnen und des Arztes können mit dieser schonenden Behandlung recht gute Erfolge erzielt werden. Ebenso günstig wirkt der Stütztampon bei Lacerationsectropion, bei Descensus der Ovarien. Die übrigen oben genannten Eigenschaften des Tampons sind im Einzelnen eingehend behandelt und in jedem Abschnitte ist die Art der Anwendung beschrieben.

(Wien. Klinik, 10 October 1888.)

Zur trockenen gynäkologischen Behandlungsmethode.

Von Dr. **v. Swiecicki** in Posen.

Engelmann und Kleinwächter wenden für jedes Pulver einen besonderen Pulverbläser an. Da es aber öfters vorkommen kann, dass man in einem und demselben Falle 2 Pulver anwenden muss, z. B. wenn man in dem betreffenden Falle die Hyperacidität des Vaginalschleimes (durch Bism. subnitr.) und mehrere Muttermundserosionen (durch Jodoform) zu beseitigen hat, so hat Verf. sich einen Pulverbläser (zu beziehen von Kasprowics in Posen, Friedrichstr.) anfertigen lassen, der so eingerichtet, dass man denselben mit 4 Pulvern auf einmal laden kann. Der Bläser ist nach Art eines Revolvers eingerichtet und man braucht nur die einzelnen Pulverreceptacula entsprechend zu drehen, um das gewünschte Pulver zur Insufflation bereit zu haben. Auf jedem Receptaculum ist der Name des Pulvers eingravirt. — Verf. selbst wendet nur 4 Pulver an und kommt mit denselben vollständig aus, da er sie so ausgewählt hat, dass sie ihm in jedem Falle zur Erreichung des betreffenden therapeutischen Zieles genügen. Die Pulver sind: Bism. subnitr., Jodoformtannin (Kleinwächter) ana 1:4, Alumen 1:4, Natr. bicarb. und Calomel, Sacch. ana (Kleinwächter). — Das Bism. subnitr. ist ein Deck- und Schutzmittel, ein Antisepticum und setzt die Hyperacidität und Alkaleseenz des Genitalsecretes herab. Jodoformtannin wendet Verf. nach dem Vorgange von Kleinwächter bei wunden Muttermundslippen u. s. w. an. Alumen mindert die Hypersecretion und wirkt adstringirend. Rein darf man das Alumen und Jodoformtannin nicht anwenden, da sie sonst die Mucosa arrodiren und der Kranken unnütze Schmerzen verursachen würden. Calomel und Sacch. ana hat Kleinwächter zur Einstäubung bei gonorrhoischer Blennorrhöe der Vagina empfohlen. Vorher sind die Vaginalwandungen mit einer in fünfperceptiger Kochsalzlösung getränkten Watte zu reinigen und anzufeuchten. Nach dor Insufflation wird ein Tampon von entfetteter Watte eingeführt.

Verf. hat bis jetzt die Calomelinsufflationen in 3 Fällen angewendet, und zwar stets mit gutem Erfolge. Nachdem die Einstäubung beendet, bringt er durch wiederholten Druck auf den Ballon Luft durch die entsprechend gekrümmte Vaginalröhre des Pulverbläsers hindurch und reinigt auf diese Weise dieselbe von dem etwa an den Wandungen haftenden Pulverreste.

Die Frage, ob man der Kranken die Pulverinsufflation überlassen kann, beantwortet Verf. mit Ja, wenn es sich nur um eine Colpitis handelt. Selbstredend machen Calomelinsufflationen eine Ausnahme. Verf. lehrt die Kranke, wie sie die Vagina mit einem Wattetampon zu reinigen hat, zeigt ihr, wie sie mit einem gewöhnlichen Vaginalbläser bei der Einstäubung zu verfahren hat, indem sie das Vaginalrohr des Bläsers hin und her bewegt, und hat er sich überzeugt, dass die meisten Frauen diese Manipulation gut und, was die Hauptsache ist, mit Frlolg ausführen.

Bedenken wir, dass so manche arme Arbeitsfrau ihrer Beschäftigung wegen nicht im Stande ist, oft in die Sprechstunde des Arztes zu kommen. Sind Erosionen etc. vorhanden, dann ist allerdings die Insufflation mit Zuhilfenahme eines mehrblättrigen Speculums von dem Arzte selbst vorzunehmen.

(„Der Frauenarzt" 1889.)

Einige therapeutische Mittheilungen.

Von Dr. **W. Ebstein**, prakt. Arzt zu Breslau.

(Aus der medicischen Abtheilung des Herrn Prof. Dr O. Rosenbach im Allerheiligenhospital zu Breslau.)

I. Zur Behandlung des Decubitus.

Das wichtigste Moment der ganzen Decubitusbehandlung ist bekanntermassen die Prophylaxe, die möglichst lange Erhaltung der schützenden Epitheldecke der Cutis. Ist diese einmal entfernt, so ist dem grossen Heer und Spaltspilze Thür und Thor geöffnet, die in den in der Circulation beeinträchtigten, der vitalen Energie beraubten Geweben die günstigsten Bedingungen für ihre Entwicklung finden und dabei den gefürchteten Gewebszerfall verursachen, der die Behandlung schwerer chronischer Krankheiten so unangenehm complicirt. Dem Bestreben, die Ansiedlung der Spaltspitze zu verhindern, steht aber der Uebelstand entgegen, dass alle uns bekannten Antiseptica mehr oder weniger die Gewebe des Körpers angreifen. Wollten wir die erfahrungsgemäss am meisten zum Decubitus disponirten Hautpartien

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

längere Zeit fortgesetzt mit jenem Mitteln behandeln, so würden wir wahrscheinlich nur den Zerfall der Epitheldecke beschleunigen und damit die Bedingungen schaffen helfen, denen wir entgegenarbeiten wollten.

Ausgehend von der durch Gottstein nachgewiesenen Thatsache, dass das Lanolin, ein normaler Bestandtheil der menschlichen Oberhaut, die Gewebe vor dem Eindringen von Zersetzungserregern zu bewahren vermag, wendete Herr Professor Rosenbach dasselbe zur Verhütung des Druckbrandes an. Bei allen durch schwere Krankheiten lange Zeit an's Bett gefesselten Patienten wurde anstatt der bis dahin üblichen spirituösen oder Citronensafteinreibungen in die dem Drucke vorzugsweise ausgesetzten Stellen der Haut, nach vorausgeschickter gründlicher Reinigung derselben, tüchtig Lanolin eingerieben und durch reichliches Unterlegen von Watte, Jute und ähnlichem Material weiterer Druck nach Möglichkeit fern zu halten gesucht. Das Verfahren, das in den letzten 9 Monaten bei einer grossen Anzahl chronischer Affectionen (Typhen, Phthisen, Carcinomen, Rückenmarkskrankheiten etc.) zur Anwendung kam, hat sich vortrefflich bewährt. Wo sich bereits Excoriationen oder die verdächtige, dem Druckbrande vorausgehende Röthung der Haut bemerkbar gemacht haben, heilen dieselben rasch unter der Lanolindecke, und die Haut erhält ihr normales, elastisch straffes Aussehen wieder. Die tiefen gangränösen Druckgeschwüre, die früher auf der grossen Krankenabtheilung niemals ausgingen, kommen nach der allgemeinen Einführung der prophylaktischen Lanolinbehandlung nur noch ganz ausnahmsweise zur Beobachtung. Auch prophylaktische Einreibungen von 2—3 Percent Carbolvaselin sind zu empfehlen.

Ein andere Anwendung des Lanolins oder der Carbolvaseline mag beiläufig erwähnt werden. Den Hauterythemen oder Erysipelen, die nach der Punction eines Ascites, wenn Flüssigkeit längere Zeit aus der Punctionsstelle aussickert, oder nach der Scarification ödematöser Hautstellen durch die Zersetzung der austretenden Flüssigkeit häufig hervorgerufen werden, beugt man sehr zweckmässig durch energisches Einreiben von Lanolin oder Carbolvaseline in die die Punctionsöffnung umgebende Haut vor.

II. Zur Ozaenabehandlung.

Die Behandlung der Ozaena ist zumeist bei der Hartnäckigkeit des Grundleidens eine so undankbare Aufgabe, dass man jedes Mittel mit Freuden begrüssen wird, das, selbst ohne auf das Grundleiden einzuwirken, wenigstens das unangenehme Symptom des Gestankes mit einiger Sicherheit zu beseitigen vermag. Als ein solches Mittel hat sich Herrn Professor Rosenbach der Perubalsam ganz vorzüglich bewährt. In einer Reihe von Fällen von Ozaena, in denen alle auf dem üblichen Wege angewendeten Desinficientien den abscheulichen Gestank nicht zu bekämpfen vermochten, mit dem die Patienten das ganze Zimmer verpesteten, wurde durch Perubalsam vollkommene Desodorisation erzielt. Man streicht denselben in der Gegend des Naseneinganges vermittelst eines Pinsels auf die Schleimhaut auf; in die tieferen Theile der Nasenhöhle wird ein mit dem Medicament getränkter Wattetampon eingeführt. Die Manipulation muss einmal täglich vorgenommen werden. (D. M. W. Nr. 6)

Behandlung des Diabetes mit Codeïn in grossen Dosen.

Von Dr. **B. Novaro.**

Verf. sah ausgezeichnete Wirkung von der Anwendung des Codeïn in grossen Dosen bei einer grösseren Anzahl von Diabetikern (wie viel, ist nicht gesagt), derart, dass in der Regel in wenigen Tagen der Zuckergehalt des Urins verschwand oder sich wesentlich verringerte, die Urinmenge abnahm und damit auch die anderen Symptome des Diabetes verschwanden oder sich besserten. Freilich fehlte es auch nicht an Misserfolgen. Von 10 Kranken wurden nach Verf.'s Angaben durchschnittlich 7 geheilt, 2 gebessert, 1 hatte keinen Erfolg.

Verf. beginnt mit 3mal täglich 1 Pillen, à 0·05, steigt, wenn diese Dosis gut vertragen wird, in den nächsten Tagen auf 4 und dann auf 5 Pillen pro Tag (= 0·25 pro die). Wenn die Pillen gut wirken und der Urin ganz zuckerfrei ist, wird, um vor Recidiven möglichst zu sichern, 2—3 Wochen mit derselben Dosis fortgefahren, dann langsam unter beständiger Controle des Urins heruntergegangen bis auf eine Pille pro Tag, 1 Pille jeden 2 Tag, 1 Pille jeden 3. Tag etc. bis eine Pille pro Woche. Tritt trotzdem ein Recidiv ein, dann Wiederaufnahme der Cur mit den grossen Dosen. Bei mässiger Wirkung der Pillen, d. h. nur Verringerung des Zuckergehaltes, kann man pro Woche um eine Pille steigen, bis selbst auf 10 Pillen pro Tag (=0·5 Codeïn), wenn nicht der Urin vorher zuckerfrei wird, oder aber, was sehr selten, Symptome von Intoleranz sich einstellen. Tritt gar keine Wirkung des Codeïn ein, so ist die Prognose schlecht. (Allg. med. Centr.-Ztg.

Einige klinische Erfahrungen über Schlaflosigkeit.

Von **Edward N. Brush** in Philadelphia.

So mannigfach wie die Ursachen der Schlaflosigkeit sind, so verschieden sind auch die therapeutischen Massregeln gegen dieselben in ihrer Wirksamkeit. Der erste berichtete Fall betrifft einen älteren Politiker, der seit einigen Wochen durch Ueberanstrengung an Schlaflosigkeit, Erregbarkeit, Vergesslichkeit etc. litt; er hatte lange Zeit hindurch grosse Dosen der Bromsalze genommen. Nun wurden alle Medicamente fortgelassen, eine leichte Diät (viel Vegetabilien, wenig Fleisch und geringe Dosen Wein) verordnet. — Gegen Abend wurde der ganze Körper mit lauwarmem Wasser abgewaschen und dann abgerieben. Dann erhielt Pat. heisse Hafergrütze, beaf-tea oder Milch, worauf die Wirbelsäule 10—15 Minuten mit dem galvanischen Strome behandelt wurde. Dabei wurden die Pole zeitweise bis zum Hinterhaupt und zu den Füssen verschoben. Pat. schlief in der ersten Nacht darnach 4 Stunden, in der nächsten 5, Ende der Woche schlief er schon

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bei der Galvanisation ein und bis zum Morgen durch. Nach circa 8 Wochen, als er wieder sich vorstellte, war er in voller Thätigkeit und schlief gut. Die ruhige Lage, die Galvanisation, die Füllung des Magens mit warmer flüssiger Nahrung, die Fortlassung der Bromsalze, dazu die Abreibung scheinen hier den Erfolg herbeigeführt zu haben.

Der zweite Fall betrifft eine Frau, die seit circa 2 Monaten an melancholischer Depression mit Selbstvorwürfen, körperlicher Erschöpfung und andauernder Schlaflosigkeit litt; auch sie hatte von dem behandelnden Arzte grosse Dosen von Bromkali erhalten; doch war dieses Mittel ebenso erfolglos wie Strychnin. Dann wurde die Diät geregelt unter Vermeidung aller stimulirender Getränke (Eier, beaftea, Milch etc.); später erhielt sie dreimal täglich whisky punch. Abends wurde sie in einem grossen Zimmer horizontal gelagert, erst einige Mal in heisse Tücher gehüllt, dann stark abgerieben; nachdem sie eine mässige Menge warmer Flüssigkeit zu sich genommen, schlief sie eine halbe Stunde darauf ein. Durch diese Mittel und gute Pflege wurden 5—7 Stunden Schlaf erzielt. — Strychnin als Tonicum wurde weiter gegeben.

Der dritte Fall betrifft eine 35jährige Frau, die an hartnäckiger Schlaflosigkeit, Schwindel litt. Pat. wurde massirt und erhielt erst Chinin und Fer. sulph., später Pillen von Ergotin und Extr. nuc. vomic. Darauf musste sie Abends den Rücken 5—10 Minuten feuchtwarm einhüllen, sich dann trocken abreiben lassen, einige Glas heisse Milch zu sich nehmen und in einem finsteren Raum ungestört liegen; es stellte sich bald Schlaf ein.

Der vierte Fall betrifft einen hysterischen Hypochonder mit hysterischen Zuckungen, Schreikrämpfen, Schlaflosigkeit etc.; seit einem Jahr hatte er alle Schlafmittel versucht; zuletzt half nur noch eine Morphiuminjection; doch wollte er wieder davon entwöhnt sein. Abends nahm er ein Bad (100 Grad F.), 5 Minuten wurde dann abgerieben, trank 2 Glas heisse Milch und blieb in horizontaler Lage in einem finstern Raum; auch hier wirkten diese Massregeln gut. Die Wirkung erklärte sich B. zum grossen Theil durch die Veränderung der Circulation und Blutfüllung in der Haut, in den inneren Organen und im Gehirn.

Vor warmen Bädern warnt B. bei hochgradiger Anämie, Herzcomplicationen etc. Auch führt eine allzulange Anwendung des warmen Bades zu einer bedenklichen Depression des ganzen Organismus und seiner Functionen.

Schlaflosigkeit sah B. auch bei manchen Personen durch den Gebrauch von Chinin entstehen. (Neurol. Centralbl. 1889.)

Ueber die Anwendung des faradischen Stromes bei Behandlung des Icterus catarrhalis.

Von Dr. **E. Kraus** in Wien.

Nach der schon früher von Gerhardt vorgeschlagenen Behandlungsmethode des Icterus catarrhalis hat K. 17 Fälle mittelst Faradisation der Gallenblase behandelt und nach 5—6 Sitzungen in allen Fällen die befriedigendsten Resultate erzielt. Er applicirte die eine Elektrode eines grobschlägigen Inductionsstromes in der Gallenblasengegend, die andere horizontal gegenüber rechts neben der Wirbelsäule oder erfasste mit einer Hand die beiden feuchten Elektroden und setzte sie auf die Gallenblasengegend auf bei Verwendung von Stromstärken, die eine Contractur der Bauchmuskulatur bewirken. Aeltere Kinder müssen allerdings von einer Pflegerin gehalten werden. Nachtheilige Wirkung wurde in keinem Falle beobachtet. Die Faradisation wurde täglich einmal in der Dauer von 5 Minuten angewendet. Die Diät bestand in Milch und Suppe, jedoch wirkte die Faradisation auch bei Nichteinhaltung der restringirten Diät. K. erklärt die Wirkung des faradischen Stromes durch die mittelst Elektricität bewirkte tetanische Verkürzung der glatten Muskelfasern der Gallenblase, durch welche eine Verkleinerung dieses Organes oder eine vermehrte Peristaltik derselben bis zur Entleerung seines Contentums herbeigeführt wird.

(Pest. med.-chir. Presse Nr. 10, 1889.)

Verschreibungsweisen.

Räucherpulver für Asthmatiker.

Von Dr. **Cléry.**

Rp. Folia Stramonii pulv.
„ Belladonnae pulv. ana 30·0
Kali nitric. pulv. . . . . 5·0
Opii duri pulv. . . . . 2·0

Das Gemisch lasst man auf einer roth glühenden Eisenplatte (Kohlenschippe) verbrennen und athmet die Dämpfe ein.

(L'Union medicale 62, 1888.)

Frostbeulen an den Händen

verschwinden sehr schnell, wenn man sie möglichst oft mit absolutem Alkohol wäscht oder befeuchtet. (Pharm. Centralhalle Nr. 2, 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Pharmaceutische Synonyma nebst ihren deutschen volksthümlichen Benennungen. Ein Handbuch für Apotheker und Aerzte, zusammengestellt von C. F. Schulze, Apotheker. Berlin 1889. Julius Springer.

Der Autor stellt 1368 pharmaceutische Bezeichnungen nebst ihren Synonymen zusammen, ausserdem ein sehr ausführliches, 93 Seiten umfassendes alphabetisches Register und bietet dadurch eine bequeme und willkommene Gelegenheit, sich über synonyme Bezeichnungen rasch zu orientiren.

Neben der Reihe eingestandener Druckfehler, die in dem Hefte stehen blieben, finden sich aber bedauerlicherweise noch eine Reihe nicht eingestandener. Da jedoch trotz dieser kleinen Mängel das Buch sehr brauchbar und der Preis desselben sehr billig gestellt ist, so dürfte wohl eine neue Auflage in sorgfältigerer Ausgabe bald erscheinen.

Étude sur les diverses médications de la tuberculose pulmonaire et en particulier sur le traitement par les Inhalations d'acide Fluorhydrique par le Dr. Valentin Gilbert, medecin assistant à la clinique médicale de l'Hôpital cantonal de Genève. — Memoire coronné par la faculté de médecine de Genève 1888. Avec 32 Planches.

Die vorliegende, von der Genfer medicinischen Facultät preisgekrönte Schrift über die Behandlung der Lungentuberkulose zerfällt in zwei Abschnitte, von denen der erste einen Ueberblick über die neueren therapeutischen Arbeiten in Bezug auf die Lungentuberkulose gibt, während der zweite Abschnitt sich mit den eigenen Beobachtungen des Autors in Betreff der Behandlung mit Inhalation von Fluorwasserstoffsäure beschäftigt. — Aus 30 genauer beobachteten Fällen zieht er folgende Schlüsse:

1. Die Fluorwasserstoffsäure zerstört den Tuberkelbacillus nicht, daher existirt die curative Wirkung derselben nicht.
2. Die Fluorwasserstoffsäure schwächt den Tuberkelbacillus.
3. Die Fluorwasserstoffsäure hat eine palliative Wirkung bei der Tuberkulose ersten und zweiten Grades. Sie ist wirkungslos in der dritten Periode.
4. Die erzielten Resultate sind constant und treten ziemlich rasch auf. Die physikalischen Symptome zeigen gleichwohl wenig Veränderung.
5. Die Wirkungen sind charakteristischer und allgemeiner als die anderer Methoden, welche oft nur auf ein oder zwei isolirte Symptome wirken.
6. Die Inhalationen dieses Gases haben keine schädlichen Folgen.
7. Hämophthise und mässiges Fieber sind keine Contraindicationen.
8. Die unter starkem Fieber verlaufende Tuberkulose zeigt keine Veränderung unter dem Einflusse dieser Behandlung.
9. Inhalationen mit Fluorwasserstoffsäure sind angezeigt in allen chronischen, noch nicht zu weit vorgeschrittenen Fällen, ohne Rücksicht auf die Intensität der subjectiven Symptome.

Verlag von **WILHELM BRAUMÜLLER** in Wien.

Soeben erschienen:

Ueber die

diätetisch-mechanische Behandlung der

Chronischen Herzmuskelerkrankungen

von Hofrath **J. Oertel,**

Professor an der k. Universität in München.

(Klinische Zeit- u. Streitfragen. III. Bd., 1. u. 2. Heft.)

gr. 8. 1889. Preis fl. 1.20 = 2 Mark.

Bewegungscuren mittelst

Schwedischer Heilgymnastik

und Massage.

Mit besonderer Berücksichtigung der

Mechanischen Behandlung des Dr. Gustav Zander.

Von **Dr. Hermann Nebel.**

Mit 55 Abbildungen. — Preis: Mark 8.—.

INHALT: Einleitung. — Dr. Zander's mechanische Gymnastikmethode, Ersetzung der Bewegungsgeber. — Medico-mechanische (Zander'sche) Institute. — Urtheile über Dr. Zander's mechanische Behandlung: Rossbach, Zabludowski, Reibmayr, Averbeck, Hünerfauth, Klemm, Podratzky. A. Hoffmann, Rossander, Classen, Jaederholm, Karell. — Literatur über die mechanische Zander'sche Behandlung. — Vorzüge der mechanischen Gymnastik. — Die Zander'schen Apparate. — Allgemeine Regeln für Anordnung der Bewegungscur. — Zweck und Bedeutung medico-mechanischer (Zander-) Institute. — Gymnastik als Prophylacticum und als ein der Ableitung, Kräftigung, der Beförderung und Regulirung der Circulation und des Säftestromes dienliches, indirectes, geduldige und einsichtige Mitwirkung von Seiten der Patienten erforderndes, diätetisches Heilmittel. — Schwierigkeiten, auf welche man bei Anordnung der Bewegungscur gefasst sein muss. — Indicationen für die Bewegungscur. — Einrichtung Zander'scher Institute. — Eintheilung. — Ueber allgemeine Beschwerden in Folge von Bewegungsmangel. — Anomalien des Blutes und des Stoffwechsels. — Krankheiten der Respirationsorgane. — Krankheiten der Circulationsorgane. — Krankheiten der Unterleibsorgane. — Krankheiten des Nervensystems. — Krankheiten des Rückenmarkes — Krankheiten des Gehirns. — Neurosen ohne bekannte anatomische Grundlage. — Krankheiten der Bewegungsorgane. — Chirurgische Leiden. — Frauenkrankheiten. — Schlusswort. — Tafel.

Verlag von **Ferdinand Enke** in Stuttgart.

Soeben erschienen:

Die Suggestions-Therapie

und ihre Technik

von

Dr. Eduard Baierlacher,

prakt. Arzt in Nürnberg.

8. geh. M. 1.20.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien, III., Heumarkt Nr. 3.**

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac

Eisen-Cognac

Kalk-Eisen-Cognac

Heinrich Baderle & Co.

Wien

I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Gesunde Luft!

Ob sie gesund ist im Zimmer, und wie man sie eventuell verbessern kann? Ob sie gestattet, ohne Gefahr für die Gesundheit in's Freie zu gehen?

Diese Fragen beantwortet:

das **Patent-Zimmer-Hygrometer** zu 10—15 fl.;
das **Patent-Fenster-Polymeter** zu $12^1/_2$—25 fl.

von **W. Lambrecht, Göttingen.**

Anerkennungen und ausführliche Beschreibungen gegen Einsendung von 1 fl. franco.

Man wolle sich auf diese Zeitschrift beziehen.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Grosse Internationale Ausstellung.

Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.

Sensationelle Erfindung!

Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte

erprobt und prämiirt,

beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.

Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.

Atelier für

k. k. priv. elektro-metallische Platten.

(Patent Dr. Borsodi.)

Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.

Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

Telegraphen und Telephone

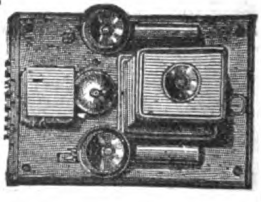
RAPP & GROSS

Niederlage:

II., Praterstrasse Nr. 15

Besorgen die fachgemässe, solide Ausführung von **Haus-, Hôtel-** etc. **Telegraphen-, Telephon-** und **Blitzableiter-Anlagen** und erlauben sich besonders auf ihre neuesten und besten **Sicherheits-Telegraphen,** neuest verbesserten **Telephone, Klopfer, Blitzableiter** nach neuestem und bewährtestem Systeme, absoluten Schutz bietend etc., sowie auf ihre neuesten **Geschäfts-Reclame-**aufmerksam zu machen. — Kostenüberschläge gratis

Für Reparaturen genügt Correspondenzkarte.



Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 6. Wien, 15. März 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASS. APR 4 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:
Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

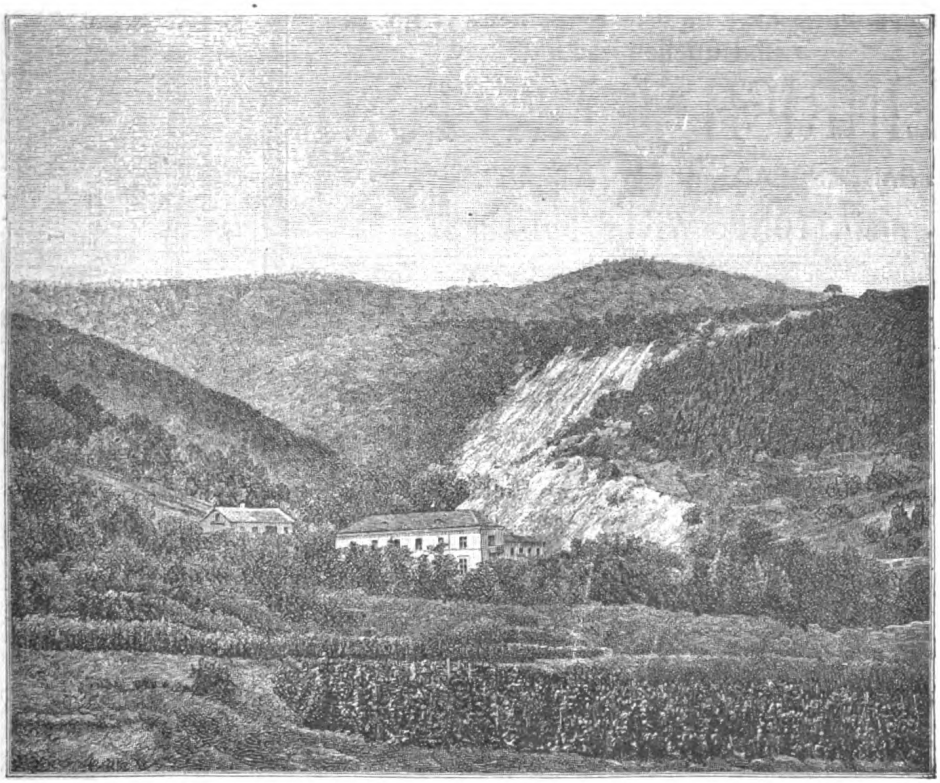
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „**Bureau der Zeitschrift für Therapie**": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien**.
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diäteuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-
Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc.
Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien, I., Stallburgg. 2.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 6. Wien, 15. März 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Congress russischer Aerzte zu St. Petersburg. Section für Geburtshilfe und Gynäkologie. — Referate: Ueber die Behandlung des Tabes dorsualis durch Suspension. Von Prof. Charcot. — Die Georg Engelmann'sche trockene gynäkologische Behandlung. Von Prof. Kleinwächter. — Zur trockenen gynäkologischen Behandlungsmethode. Von Dr. v. Swiecicki in Posen. — Einige therapeutische Mittheilungen. Von Dr. W. Ebstein, prakt. Arzt zu Breslau. — Behandlung des Diabetes mit Cedeïn in grossen Dosen, Von Dr. B. Novaro. — Einige klinische Erfahrungen über Schlaflosigkeit. — Von Edwald N. Brush in Philadelphia. — Ueber die Anwendung des faradischen Stromes bei Behandlung des Icterus catarrhalis. Von Dr. E. Kraus in Wien. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Congress russischer Aerzte zu St. Petersburg.

Section für Geburtshilfe und Gynäkologie *).

Ueber die vermittelst der gynäkologischen Massage erzielten Resultate.

Borjakowski, als Vertreter der Kiew'schen geburtshilflich-gynäkologischen Gesellschaft berichtet:

Obgleich die Zahl der mit Massage behandelten Kranken eine kleine war, so liessen sich doch folgende Schlüsse ziehen:

I. Massage bei Prolapsus uteri:

1. Unzweifelhaft bedingt die nach der Methode von Th. Brandt ausgeführte Massage in einigen Fällen von Prolapsus uteri vollkommene Heilung (1 Beobachtung). 2. Ob die Heilung eines Uterusprolapsus mittelst Massage eine dauernde oder vorübergehende ist, lässt sich einstweilen nicht entscheiden. Zwei von der Gesellschaft beobachtete Fälle zeigen, dass Recidive leicht auftreten. 3. Wahrscheinlich wird es in Zukunft, bei einer genaueren Sichtung des Materials möglich sein, die Fälle, in denen die Anwendung der Massage Erfolg voraussehen lässt, von solchen Fällen zu trennen, in welchen diese Behandlungsmethode nicht angewandt werden sollte. 4. Die Massagebehandlung ist sehr ermüdend für den Arzt und die Kranke, sie ist sehr langwierig und kann schädlich auf das Nervensystem der Kranken einwirken. 5. Es ist zweifelhaft, ob die Massage in allen Fällen von Prolapsus uteri die operative Behandlung desselben ausschliesst.

II. Massage bei entzündlichen Exsudaten in das Beckenzellgewebe.

1. Die Resultate dieser Behandlungsmethode bei parametrischen Exsudaten sind günstiger, als bei Prolapsus uteri. 2. Die Anwendung der Massage bei chronischen Beckenzellgewebsexsudaten kürzt die Behandlungsdauer bedeutend ab.

III. Was die Anwendung der Massage bei intraperitonealen Exsudaten oder Hämorrhagien, bei Flexionen oder Versionen des Uterus, bei chronischen Entzündungen des Uterusparenchyms und bei Oophoritiden anbetrifft, so verfügt die Kiew'sche geburtshilflichgynäkol. Gesellschaft einstweilen nicht über vollkommen reine Fälle, um ein Urtheil in dieser Beziehung fällen zu können. Bei Hämatocele retrouterina begünstigt die Massage scheinbar den Uebergang in Eiterung.

Ueberhaupt verdient die gynäkologische Massage, nach der Ansicht der gynäkol. Gesellschaft in Kiew, ein genaueres Studium. Da aber die irrationelle Anwendung derselben schädliche Folgen haben kann, so müsste diese Behandlungsmethode nur an gynäkologischen Kliniken und Hospitälern geübt werden und zwar immer unter der Aegide eines Fachmannes. Da die gynäkol. Massage noch neu und die Zahl der von der Kiew'schen Gesellschaft mit Massage behandelten Fälle sehr gering ist, so fasst die Gesellschaft ihre Schlüsse nicht als endgiltige auf.

Doc. D. O. Ott: wird seinen Vortrag erst in „Wratsch" publiciren.

M. Halberstamm: **„Ueber Massage und Gymnastik in der Gynäkologie."** Seine Erfahrungen fussen auf 42 Fällen. In 21 Fällen wurde die Behandlung zu Ende geführt, in 16 wurde dieselbe von den Kranken unterbrochen, nachdem objectiv eine sichtliche Besserung eingetreten war, und 5 Kranke befinden sich noch in Behandlung. Die zu Ende

*) Nach dem Berichte der St. Petersburger med. Wochenschrift.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

geführten 21 Fälle lassen sich in folgende 3 Gruppen zergliedern: I. Entzündungen und ihre Folgezustände. Hierher gehören 12 Fälle (3 Oophoritiden, 3 para- und perimetritische Exsudate, endlich 6 Fälle von Residuen [Narben und Adhäsionen] nach Peri- und Parametritis). II. Erschlaffungszustände der Uterusligamente und des Beckenbodens. Hierher gehören 8 Fälle: 4 Fälle von Uterusprolaps, 2 Fälle von Retroflexion, 1 Retroversio und 1 Descensus uteri. III. Veränderungen in der Muskel- und Bindegewebssubstanz des Uterus. Hierher gehören 2 Fälle von chronischer Metritis. Die nicht zu Ende geführten Fälle werden vom Redner in dieselben Gruppen getheilt. Auf Grund seiner Beobachtungen kommt Redner zu folgenden Schlüssen: 1. Subacute und chronische Parametritiden zeigen bei Anwendung der Massage bedeutend schneller eine Verminderung des Exsudates, als bei anderen Behandlungsmethoden. Intra menses bleibt die Resorption des Exsudates scheinbar stehen oder das letztere nimmt sogar etwas zu, obgleich diese Zunahme mit einer Abnahme der Consistenz des Exsudates verbunden ist. Gegen Ende der Menses tritt eine rasche Resorption des Exsudates ein oder es verschwindet gänzlich. Die parametrischen Narbenstränge werden durch Massage entweder resorbirt oder ausgedehnt, wobei die durch sie dislocirten Organe ihre Lage verändern können. Die Restitutio ad integrum hängt natürlich hauptsächlich davon ab, in wieweit die Musculatur und die elastischen Elemente, welche die gegenseitige Lage der einzelnen Organe bedingen, erhalten sind. Uebrigens nicht jeder Narbenstrang bedarf der Dehnung, wenn nämlich die durch denselben bedingte Lageveränderung des Organs relativ günstig ist. Die Narbenstränge haben eine verschiedene Form, sie sind von verschiedener Grösse und Consistenz und sind verschieden gelagert. Es bedarf daher zu ihrer Beseitigung eines sehr verschiedenen Zeitraumes, von einigen Seancen an bis zu mehreren Monaten. Die besten Resultate gab ceteris paribus die Behandlung bei Narbensträngen in den Seitengewölben, weniger gute wurden bei Narbensträngen in dem hinteren und besonders bei solchen in dem vorderen Scheidengewölbe erhalten. Die Beckenperitonitiden geben gewöhnlich lineäre oder Flächenadhäsionen, welche selten in echtes, schwieliges Bindegewebe übergehen. Dank ihrer relativen Weichheit können sie leichter gelöst oder gedehnt werden, als parametrische Narbenstränge. Die Hauptschwierigkeit beruht hier nur in topographischen Verhältnissen und im Fehlen eines bequemen Angriffspunktes. Die Technik der Massage bei para- und perimetrischen Exsudaten besteht aus einer vorbereitenden Massage am Promontorium in der Richtung der grossen Lymphgefässstämme, dann aus der Massage in der Umgebung des Exsudates und endlich aus der Massage des Exsudates selbst (Streichung, Knetung und Zitterdrückung). Diese Bewegungen werden nicht alle gleichzeitig ausgeführt, sondern es wird ein allmäliger Uebergang von den schwächeren Bewegungen zu den kräftigeren beobachtet. Die parametrischen Narbenstränge werden ausgedehnt, indem als Angriffspunkt der Kraft das eine Ende der Narbe dient (z. B. der Uterus wird seitwärts von der Narbe gezogen), oder nach dem Princip eines Handschuhdehners, indem die in die Vagina eingeführten Finger auseinandergespreizt werden, wobei eine Druckreibung ausgeübt wird. Ausserdem werden die Narben massirt. Mit perimetrischen Narben und Adhäsionen verfährt man etwas anders. Wenn z. B. der Uterusfundus fixirt ist, so dringt man in das hintere Scheidengewölbe ein und befreit denselben allmälig, durch Dehnung und Trennung der Narbenstränge. Wenn das Uterusgewebe bei gleichzeitiger Metritis sehr rigid ist, so kann man sich der Gebärmutter als Hebel bedienen, was jedoch nicht ganz bequem ist. Wenn Beides erfolglos bleibt, dann fixirt man den Uterushals mit Hilfe der Kugelzange, wonach es meist gelingt die Adhäsionen in einigen Seancen zu dehnen und zu trennen. Bei perimetrischer Adhäsion des Eierstocks sucht man den letzteren zu lösen, indem man einen Zugdruck von hinten ausübt, um das Eierstockparenchym nicht zu verletzen, wobei man per vaginam, resp. per rectum und durch die Bauchdecken manipulirt.

2. Bei Erschlaffungszuständen der Uterusligamente sind 2 Umstände zu berücksichtigen, einerseits das Gewicht des Uterus nebst Wirkung der Bauchpresse, andererseits der mit Muskelfasern versehene Bänderapparat des Uterus mit dem Beckenboden. Bei Prolapsus uteri muss daher einerseits das Gewicht des Organs durch Massage vermindert werden, andererseits ist eine Stärkung der Haltetheile des Uterus, d. h. des gesammten mit Muskel- und elastischen Elementen versehenen Bänderapparates und des muskulösen Beckenbodens, durch Hebebewegungen angezeigt. Selbstverständlich können nicht alle Fälle von Prolapsus durch Masage und Gymnastik geheilt werden. Wenn es nicht gelingt das Gewicht des Uterus durch Massage zu vermindern und die muskulösen Haltetheile desselben genügend zu stärken, so wird die Gebärmutter nach den Hebebewegungen kaum 24 Stunden in der normalen Lage bleiben. Wenn aber der Uterus nach Anwendung der Brandt'schen

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Heilmethode im Laufe eines Monats, also auch während einer Menstrualperiode seine natürliche Lage behauptet hat, so ist nach des Redners Ansicht der Erfolg gesichert, weil die Menstrualperiode der günstigste Moment für ein Recidiv des Uterusprolapses ist, indem um diese Zeit der Uterus grösser ist und seine Bänder lockerer. In Bezug auf die Erschlaffungsretroversionen oder -flexionen ohne Fixation des Uterus durch Narbengewebe, bemerkt der Redner, dass ihre Heilbarkeit davon abhängt, in wieweit die elastischen und Muskelelemente in den hinteren Bändern des Uterus erhalten sind. Sobald die Muskelfasern, z. B. in Folge einer Parametritis untergegangen, so wird natürlich die Brandt'sche Heilmethode resultatlos bleiben. Im entgegengesetzten Falle kann ein günstiges Resultat erzielt werden, obgleich der Redner bei der kleinen Anzahl seiner Beobachtungen über die Dauer der Heilung kein Urtheil fällen will. Endlich ging Redner zur Massagetechnik bei Prolapsus uteri über. Sie besteht aus 4 Momenten: 1. Kreuzbeinklopfung, 2. Hebebewegungen etc. Der interessante Vortrag konnte leider nicht beendigt werden, weil die gesetzlichen, jedem Redner zur Disposition stehenden 15 Minuten schon lange verstrichen waren.

Ssemjannikow sprach über Massage *in der* Gynäkologie, besonders bei Exsudaten im kleinen Becken. Die Beobachtungen sind in der Klinik von Prof. K. Slawjanski im Laufe von 7 Monaten gemacht, nämlich in 28 Fällen, von denen 20 vollkommen zu Ende geführt sind. Der grösste Theil der Kranken wurde in der Klinik stationär behandelt und nur 7 Fälle ambulant. In 26 Fällen waren verschiedene entzündliche Zustände im kleinen Becken vorhanden, in 2 Fällen ein Uterusvorfall. Die Resultate seiner Beobachtungen sind folgende: 1. Die günstigsten Resultate wurden bei para- und perimetrischen Exsudaten, bei narbigen Residuen derselben und bei Oophoritis erhalten. 2. Die Entzündung der Gebärmutter weicht der Massagebehandlung nur so lange, als noch keine bindegewebige Entartung derselben eingetreten. 3. Die Entzündung der Uterusmucosa wich vollkommen entsprechend der Verminderung der Entzündung des Uterus und der anderen Organe und Gewebe im kleinen Becken. 4. Es heilte unter Massage ein Fall von hämorrhagischer Endometritis. 5. Lateroversionen des Uterus schwanden nach Beseitigung der diese Lageveränderungen bedingenden entzündlichen Zustände. 6. Bei Retroflexio uteri gelang es mehr oder weniger vollkommen die Entzündungserscheinungen zu heben, aber die Retroflexio selbst konnte in keinem einzigen Falle beseitigt werden. 7. Die dysmenorrhoischen Erscheinungen schwanden entweder vollständig, oder nahmen bedeutend ab unter dem Einflusse der Massage während der Menses. 8. Der Uterusprolaps wurde in 2 Fällen ohne nennenswerthen Erfolg nach der Methode von Brandt behandelt. 9. Die Massage kann in geeigneten Fällen auch ambulatorisch geübt werden, wobei ähnliche günstige Resultate erhalten werden können, wie an stationären Kranken. 10. In einem Falle wurde die Massage ohne jeglichen Schaden während der ersten drei Wochen der Gravidität geübt. 11. Die gynäkololische Massage übt einen günstigen Einfluss auf das Nervensystem und den Digestionstractus aus und in Folge dessen auch auf die allgemeine Ernährung. 12. Vereinzelte abendliche Temperaturerhöhungen bis 38·5 contraindiciren die Massage nicht.

Da die gynäkologische Massage in keinem einzigen Falle geschadet hat, im Gegentheil in 60% aller Fälle vollkommene Heilung durch dieselbe erzielt wurde, und zwar sogar in einer grossen Anzahl solcher Fälle, wo vor Einleitung der Massagebehandlung verschiedene andere Behandlungsmethoden erfolglos angewandt worden waren, so ist Redner vollkommen überzeugt, das die Massage in der gynäkologischen Therapie bei Behandlung subacuter und chronischer Entzündungszustände im kleinen Becken neben anderen Behandlungsmethoden einen hervorragenden Platz einnehmen muss. In Bezug auf die Behandlung des Prolapsus uteri mittelst Massage will Redner sich nicht endgiltig aussprechen, da ihm nur 2 Beobachtungen zu Gebote stehen.

Es folgte sodann eine ziemlich lange Discussion anlässlich der gehaltenen Vorträge.

Privatdocent J. N. Grammatikati gibt zu, dass die Massage unzweifelhaft einen günstigen Einfluss auf die allgemeine Ernährung ausübt und durch Anregung des Appetits und der Verdauung überhaupt und durch Stärkung des Nervensystems; auch ist dieselbe vollkommen indicirt bei örtlichen subacuten oder chronischen entzündlichen Processen. Was aber die Anwendung der Massage bei stationärer Retroflexio oder Uterusprolaps anbetrifft, so versprechen weder theoretische Betrachtungen, noch praktische Erfahrungen einen Erfolg von derselben.

Privatdocent A. N. Solowjew: Die Massage wird in den Fällen angewandt, in welchen auch die Elektricität indicirt ist. Warum aber die Massage den Vorzug vor anderen Behandlungsmethoden verdient, ist ihm unbegreiflich. Auch findet er einige Widersprüche in den Ansichten der Vortragenden: einerseits wird die Massage als Heilmittel bei Uterusblutungen empfohlen, andererseits soll die Kreuzbeinklopfung solche hervorbringen. Einerseits wird nur die stationäre Behandlung mittelst Massage empfohlen, andererseits wird auch die ambulatorische zugelassen. Die Elektricität hat ähnliche Erfolge aufzuweisen, wie die Massage.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Aerztin Kaschewarowa-Rudnewa: Da die Massage unzweifelhaft auf das Nervensystem in geschlechtlicher Beziehung aufregend wirken kann, besonders wenn sie von Männern ausgeführt wird, so werden kaum viele Frauen sich der Massagebehandlung unterwerfen wollen, wodurch das weitere Studium der gynäkologischen Massage bedeutend aufgehalten werden wird. Die gynäkologische Massage müsse daher nur von Frauen geübt werden.

Aerztin Nikolskaja betont die günstige Wirkung der Massage bei entzündlichen Exsudaten. Bei Uterusprolaps (7 Beobachtungen) sind die Resultate der Massagebehandlung lange nicht so günstig. Im Gegensatz zu Th. Brandt verwirft sie die Massage während der Menses.

Aerztin Schewelewa: In einigen Fällen ist die Massage durch keine andere Behandlungsweise zu ersetzen. Es gibt Kranke mit Exsudaten, wo kein anderes die Resorption beförderndes Mittel, ausser der Massage, angewandt werden kann. Auf das Nervensystem wirkt die Massage unzweifelhaft günstig.

L. M. Schornstein betont die günstige Wirkung von Heisswasser-Irrigationen bei entzündlichen Exsudaten.

A. P. Katschenowski weist auf den günstigen Einfluss der Massage bei Gebärmutterblutungen in Folge von Atonie des Uterus hin, ohne die schädlichen Nebenwirkungen des Secale auf's Herz und das ganze Gefässsystem.

Privatdocent D. O. Ott: Die Massage und die Gymnastik in der Gynäkologie müssen ihre scharf begrenzten Indicationen haben; sie werden die anderen Behandlungsmethoden nicht verdrängen. Was den schädlichen Einfluss der Massage auf das Nervensystem anbetrifft, so ist ihm weder aus der Literatur, noch aus seinen eigenen Beobachtungen ein ähnlicher Fall erinnerlich. Es ist daher interessant zu erfahren, ob die Kranke der Kiew'schen gynäkologischen Gesellschaft nicht vielleicht besonders prädisponirt zu einer psychischen Erkrankung gewesen sei.

Prof. G. E. Rein: Die Kranke, von der die Rede ist, ist eine alte Bäuerin, bei der kaum eine Hyperästhesie der Genitalorgane oder eine besondere Anlage zu psychischer Erkrankung vorauszusetzen wäre. Wahrscheinlich war hier doch die Massage die Ursache der Psychose.

Halberstamm macht darauf aufmerksam, dass die Massage, je nach der Art ihrer Anwendung, bald eine Ueberfüllung der Genitalien mit Blut, bald das Entgegengesetzte bedingt. Als Grundlage der Brandt'schen Methode muss nur das „Lifting" angesehen werden; die anderen Manipulationen waren schon vor Brandt bekannt.

Semjannikow: Die Massage übt keinen aufregenden Einfluss auf das Nervensystem aus, im Gegentheil sie beruhigt dasselbe. Intelligente Kranke erklärten ihm häufig, dass sie keine geschlechtliche Aufregung während der Massage empfinden.

Prof. A. J. Lebedew meint, dass bei Beurtheilung der durch Massage (z. B. Uterusvorfall) erzielten Resultate die Einwirkung derselben auf die Bauchdecken und den Darmtractus und die von den Kranken beobachtete Bettruhe zu berücksichtigen sind.

Aerztin Prokofjewa hat keinen schädlichen Einfluss der Massagebehandlung constatiren können.

Prof. W. W. Podwyssotzki (Kiew) will die Frage von der gynäkologischen Massage experimentell an Thieren entschieden wissen. Nach experimenteller Hervorrufung verschiedener entzündlicher Zustände an Thieren müsse man den Einfluss der Massage auf dieselben studiren.

W. W. Ssutugin resumirt die Discussion in folgenden Schlussfolgerungen:

1. Die Massage ist unstreitig eine sehr wirksame Behandlungsmethode in der Gynäkologie. 2. Die Indicationen und Contraindicationen derselben sind nur kurz angedeutet, aber noch nicht genau studirt. 3. Die Massage wirkt eher beruhigend auf das Nervensystem, als excitirend. Nur in Fällen von Hyperästhesie der Genitalien wirkt die Massage aufregend. 4. Die experimentelle Entscheidung der auf die Massage bezüglichen Fragen ist sehr wünschenswerth. 5. Geschlechtliche Regungen, bedingt durch die Geschlechtsdifferenz des Arztes und der Kranken, kommen nur in seltenen Fällen zur Geltung. 6. Die Elektricität regt das Nervensystem mehr auf als die Massage, welche im Gegentheil beruhigend wirkt.

Referate.

Ueber die Behandlung des Tabes dorsualis durch Suspension.

Von Prof. Charcot.

Die Erfolge dieser neuen Behandlungt methode sind nach Verf. wahrhaft überraschend, so dass, wenn dieselben in den Fällen, in welchen die Methode zur Anwendung gelangte, andauern und ohne Recidive bleiben werden, eine wunderbare Heilmethode für die Tabes dorsualis gefunden ist. — Der Erfinder derselben, Motchoukowsky (Odessa), ist ganz durch Zufall zu ihrer Entdeckung gelangt: Es handelte sich um einen mit Scoliose behafteten Tabiker, den er durch Suspension behandelte und gleichzeitig ihn tagelang, ein Stahlcorset tragen liess. Nachdem diese Cur wenige Tage hindurch hintereinander fortgesetzt war, bemerkte der Patient seinem Arzt gegenüber, dass die Intensität der lancinirenden, bohrenden Schmerzen wesentlich an Intensität sich vermindert hätte. — Motchukowsky schrieb dies unerwartete Resultat zuerst der Wirkung des Corsets zu, überzeugte sich jedoch bald, dass den wesentlichsten Antheil an der Besserung die methodisch geübte Suspension hatte. — Seitdem wurde von Verf. die qu. Methode bei einer grossen Menge von Tabikern methodisch geübt und führte fast stets zu dem gleichen Erfolge. Für die Application der Methode ist der für die Orthopädie gebräuchliche Suspensions-Apparat vollkommen ausreichend. Derselbe besteht in einer Schwebe mit besondern Stützen für die Achselhöhlen, Rücken, Hinterhaupt und Kinn, so zwar, dass ein jeder dieser Theile einen Antheil an dem Tragen der freischwebenden Körperlast erhält. — Die Dauer einer jeden Sitzung beträgt zunächst 1—2 Minuten, später kann sie auf 3—4 Minuten ausgedehnt werden. Ausgeführt wird sie etwa 2—3mal wöchentlich.

In Verf.'s Klinik wurde die Methode zuerst

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

im October 1888, und zwar auf Anregung junger russischer, zu ihrer Ausbildung in Paris verweilender Aerzte zur Ausführung gebracht, stets nach der Versicherung Verf.'s mit exquisitem Erfolge: Nicht nur, dass die Schmerzen bei den Patienten theils gänzlich verschwanden, auch die atactischen Bewegungen liessen mehr Coordinirtheit erkennen; gestörte Functionen wie Blasenschwäche, Bestehen des Romberg'schen Symptoms etc., zeigten nicht mehr die frühere charakteristische Prägnanz; endlich wurde unter dem Eindruck der Besserung auch die Gemüthsstimmung der Patienten eine bessere, hoffnungsfreudigere. — Obwohl die Zeit, die seit der ersten Einführung der Methode verflossen ist, noch relativ ausserordentlich kurz ist (die erste Suspension wurde am 22. October 1888 ausgeführt), so sind dennoch selbst dann, wenn die bisher an den 900 bis jetzt gemachten Suspensionen beobachteten Erfolge nicht dauernd sein sollten, schon die augenblicklichen Besserungen derart, dass im ungünstigsten Falle der Methode die Rolle zufallen wird, in der Folgezeit eines der wichtigsten Heilmittel zur Bekämpfung der tabischen Symptome zu sein.

Im Anschluss hieran berichtet Verf. über eine Reihe mittelst dieser Methode behandelter Tabiker. In einigen dieser Fälle handelte es sich um Patienten, welche vordem nicht ohne fremde Stütze gehen konnten und die nun, ohne irgendwie sich selbst nur auf einen leichten Stock zu stützen, frei und sicher umhergehen konnten. — In einigen Fällen gaben Patienten, die sich vor Schwindelgefühl zuvor kaum auf den Beinen zu halten vermochten, an, nunmehr ohne das geringste Gefühl dor Unsicherheit von fahrenden Tramways absteigen zu können.

Die qu. Methode scheint aber nicht allein bei Tabes, sondern auch bei einer Reihe anderer Rückenmarksleiden dieselben Erfolge zu garantiren, wenigstens ist sie vom Verf. in einem Falle von Friedreich'scher Krankheit sowie bei primärer idiopatischer Myopathie mit bestem und bis jetzt dauerndem Erfolge angewandt worden. — Wahrscheinlich wirkt die Methode in der Weise, dass durch sie ein energischer Zug auf die Rückenmarkswurzeln ausgeübt wird, wodurch, wie es scheint, gleichzeitig Einflüsse auf die im Rückenmark stattfindende Circulations- und Nutritions-Verhältnisse stattzufinden scheinen, durch welche eine Umstimmung in dem Gewebe hervorgebracht wird. Vielleicht handelt es sich hier um eine Methode, der wir noch eine Reihe von Erfolgen bei den verschiedensten Krankheiten des Rückenmarkes zu verdanken haben werden. (Journal de médecine zu Paris Nr. 5, 1889.)

Die Georg Engelmann'sche trockene gynäkologische Behandlung.

Von Prof. **Kleinwächter.**

Engelmann (St. Louis) veröffentlichte in den Jahren 1886 und 1887 in englischen Fachjournalen die Erfolge, welche er bei trockener Behandlung gewisser Unterleibsleiden, bei denen er entweder medicamentöse Pulver oder trockene Tampons von verschiedenem Material verwendete, erzielt hat. Verf. hat seit dem Bekanntwerden dieser Methode dieselbe vielfach erprobt und bezweckt mit dieser Arbeit, die deutschen Aerzte für diese Behandlung zu interessiren, die er für einen wesentlichen Fortschritt in der gynäkologischen Therapie zu halten geneigt ist.

In richtig ausgewählten Fällen leistet die trockene Behandlung dasselbe, wie die intrauterine oder Pessarbehandlung, sie ist dabei ungefährlich, für Arzt und Kranke nicht lästig und bietet eine Reihe anderer, die Heilung begünstigender Eigenschaften, welche Kl. sehr eingehend beschreibt.

Die Pulver sollen meistens direct wirken, entweder mechanisch oder medicinisch, im ersteren Falle sollen sie schützen oder austrocknen, in letzterem sollen sie entweder die Secrete des Genitalrohres neutralisiren, die Secretion vermindern, desinficiren, beziehungsweise Wunden direct zur Heilung bringen. Die Pulver werden entweder in reinem Zustande oder vermischt mit indifferenten Stoffen (Holzkohle, Amylum) durch gewöhnliche Pulverbläser mittelst Speculum in die Vagina eingeblasen. Vorher werden die zugänglichen Abschnitte des Genitalrohres, Cervix, Portio vaginalis und Scheide, mit trockener Watte abgetupft. Bei Katarrh der Cervix und der Vagina, bei Erosionen am Muttermund, Laceration, Ectropium wird diese Pulverbehandlung empfohlen und es sind für bestimmte Fälle bestimmte Medicamente angegeben; in manchen Fällen können zweierlei Pulver zugleich angewendet werden, z. B. Jodoform für den Cervicalcanal, Bismuthum subnitricum für die Scheidewände.

Eine weit grössere Rolle in der trockenen Behandlung, als die Pulver, spielt der Tampon. Derselbe wirkt als Träger medicamentöser Mittel, als Stützmittel, als Stimulans und Alterans, als Fixirungsmittel, als Reiniger der Vagina, als Schutzmittel und endlich als Mittel, die verschiedenen medicamentösen Tampons zu halten. Der Tampon darf nicht zu gross sein, nicht zu fest und nicht zu weich, seine Form ist am besten die eines Eies. Als Material ist entfettete Watte, Schafwolle oder Jute zu verwenden, welche desinficirt, bez. mit bestimmten Medicamenten imprägnirt sind.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Letztere kann man auch in der Weise verwenden, dass man in einen gewöhnlichen Tampon von obigem Material mit einem Mantel imprägnirter Watte umgiebt. Jodoformgaze ist zu medicamentösen Tampons nicht gut verwendbar, weil dieselbe nicht elastisch genug ist und bald zusammenbäckt. Brauchbar ist sie nach Operationen in der Scheide und im Uterus.

Die mechanische Wirkung des Stütztampons stellt Verf. als Hauptvorzug der trockenen Tamponbehandlung hin. Hier tritt der Tampon an Stelle des Pessars, vermag den verlagerten Uterus zu reponiren und in normaler Stellung zu erhalten, ohne Schaden anzurichten. Ist der verlagerte Uterus reponibel, so wird er zunächst in die normale Lage gebracht und durch Einlegen von Tampons in das hintere und vordere Scheidengewölbe in derselben erhalten. Hindern Verwachsungen, alte Entzündungsreste in den Parametrien, den breiten Bändern u. dgl. die Reposition, so ist der Tampon erst recht am Platze. Bei längerer Anwendung desselben werden durch den continuirlichen milden Druck die verkürzten Ligamente gedehnt, ebenso Adhäsionen zum Schwinden gebracht und die Resorption von Exsudatresten befördert, besonders wenn der Tampon einen Deckmantel von Jodwatte erhält, welche resorbirend wirkt. Nach Herausnahme der Tampons können nebstbei verordnete heisse Douchen die Resorption beschleunigen. Bei der hier vor Allem nöthigen Geduld von Seiten der Patientinnen und des Arztes können mit dieser schonenden Behandlung recht gute Erfolge erzielt werden. Ebenso günstig wirkt der Stütztampon bei Lacerationsectropion, bei Descensus der Ovarien. Die übrigen oben genannten Eigenschaften des Tampons sind im Einzelnen eingehend behandelt und in jedem Abschnitte ist die Art der Anwendung beschrieben.

(Wien. Klinik, 10 October 1888.)

Zur trockenen gynäkologischen Behandlungsmethode.

Von Dr. **v. Swiecicki** in Posen.

Engelmann und Kleinwächter wenden für jedes Pulver einen besonderen Pulverbläser an. Da es aber öfters vorkommen kann, dass man in einem und demselben Falle 2 Pulver anwenden muss, z. B. wenn man in dem betreffenden Falle die Hyperacidität des Vaginalschleimes (durch Bism. subnitr.) und mehrere Muttermundserosionen (durch Jodoform) zu beseitigen hat, so hat Verf. sich einen Pulverbläser (zu beziehen von Kasprowics in Posen, Friedrichstr.) anfertigen lassen, der so eingerichtet, dass man denselben mit 4 Pulvern auf einmal laden kann. Der Bläser ist nach Art eines Revolvers eingerichtet und man braucht nur die einzelnen Pulverreceptacula entsprechend zu drehen, um das gewünschte Pulver zur Insufflation bereit zu haben. Auf jedem Receptaculum ist der Name des Pulvers eingravirt. — Verf. selbst wendet nur 4 Pulver an und kommt mit denselben vollständig aus, da er sie so ausgewählt hat, dass sie ihm in jedem Falle zur Erreichung des betreffenden therapeutischen Zieles genügen. Die Pulver sind: Bism. subnitr., Jodoformtannin (Kleinwächter) ana 1:4, Alumen 1:4, Natr. bicarb. und Calomel, Sacch. ana (Kleinwächter). — Das Bism. subnitr. ist ein Deck- und Schutzmittel, ein Antisepticum und setzt die Hyperacidität und Alkaleseenz des Genitalsecretes herab. Jodoformtannin wendet Verf. nach dem Vorgange von Kleinwächter bei wunden Muttermundslippen u. s. w. an. Alumen mindert die Hypersecretion und wirkt adstringirend. Rein darf man das Alumen und Jodoformtannin nicht anwenden, da sie sonst die Mucosa arrodiren und der Kranken unnütze Schmerzen verursachen würden. Calomel und Sacch. ana hat Kleinwächter zur Einstäubung bei gonorrhoischer Blennorrhöe der Vagina empfohlen. Vorher sind die Vaginalwandungen mit einer in fünfperceptiger Kochsalzlösung getränkten Watte zu reinigen und anzufeuchten. Nach dor Insufflation wird ein Tampon von entfetteter Watte eingeführt.

Verf. hat bis jetzt die Calomelinsufflationen in 3 Fällen angewendet, und zwar stets mit gutem Erfolge. Nachdem die Einstäubung beendet, bringt er durch wiederholten Druck auf den Ballon Luft durch die entsprechend gekrümmte Vaginalröhre des Pulverbläsers hindurch und reinigt auf diese Weise dieselbe von dem etwa an den Wandungen haftenden Pulverreste.

Die Frage, ob man der Kranken die Pulverinsufflation überlassen kann, beantwortet Verf. mit Ja, wenn es sich nur um eine Colpitis handelt. Selbstredend machen Calomelinsufflationen eine Ausnahme. Verf. lehrt die Kranke, wie sie die Vagina mit einem Wattetampon zu reinigen hat, zeigt ihr, wie sie mit einem gewöhnlichen Vaginalbläser bei der Einstäubung zu verfahren hat, indem sie das Vaginalrohr des Bläsers hin und her bewegt, und hat er sich überzeugt, dass die meisten Frauen diese Manipulation gut und, was die Hauptsache ist, mit Frlolg ausführen.

Bedenken wir, dass so manche arme Arbeitsfrau ihrer Beschäftigung wegen nicht im Stande ist, oft in die Sprechstunde des Arztes zu kommen. Sind Erosionen etc. vorhanden, dann ist allerdings die Insufflation mit Zuhilfenahme eines mehrblättrigen Speculums von dem Arzte selbst vorzunehmen.

(„Der Frauenarzt" 1889.)

Einige therapeutische Mittheilungen.

Von Dr. **W. Ebstein**, prakt. Arzt zu Breslau.

(Aus der medicischen Abtheilung des Herrn Prof. Dr O. Rosenbach im Allerheiligenhospital zu Breslau.)

I. Zur Behandlung des Decubitus.

Das wichtigste Moment der ganzen Decubitusbehandlung ist bekanntermassen die Prophylaxe, die möglichst lange Erhaltung der schützenden Epitheldecke der Cutis. Ist diese einmal entfernt, so ist dem grossen Heer und Spaltspilze Thür und Thor geöffnet, die in den in der Circulation beeinträchtigten, der vitalen Energie beraubten Geweben die günstigsten Bedingungen für ihre Entwicklung finden und dabei den gefürchteten Gewebszerfall verursachen, der die Behandlung schwerer chronischer Krankheiten so unangenehm complicirt. Dem Bestreben, die Ansiedlung der Spaltspitze zu verhindern, steht aber der Uebelstand entgegen, dass alle uns bekannten Antiseptica mehr oder weniger die Gewebe des Körpers angreifen. Wollten wir die erfahrungsgemäss am meisten zum Decubitus disponirten Hautpartien

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

längere Zeit fortgesetzt mit jenem Mitteln behandeln, so würden wir wahrscheinlich nur den Zerfall der Epitheldecke beschleunigen und damit die Bedingungen schaffen helfen, denen wir entgegenarbeiten wollten.

Ausgehend von der durch Gottstein nachgewiesenen Thatsache, dass das Lanolin, ein normaler Bestandtheil der menschlichen Oberhaut, die Gewebe vor dem Eindringen von Zersetzungserregern zu bewahren vermag, wendete Herr Professor Rosenbach dasselbe zur Verhütung des Druckbrandes an. Bei allen durch schwere Krankheiten lange Zeit an's Bett gefesselten Patienten wurde anstatt der bis dahin üblichen spirituösen oder Citronensafteinreibungen in die dem Drucke vorzugsweise ausgesetzten Stellen der Haut, nach vorausgeschickter gründlicher Reinigung derselben, tüchtig Lanolin eingerieben und durch reichliches Unterlegen von Watte, Jute und ähnlichem Material weiterer Druck nach Möglichkeit fern zu halten gesucht. Das Verfahren, das in den letzten 9 Monaten bei einer grossen Anzahl chronischer Affectionen (Typhen, Phthisen, Carcinomen, Rückenmarkskrankheiten etc.) zur Anwendung kam, hat sich vortrefflich bewährt. Wo sich bereits Excoriationen oder die verdächtige, dem Druckbrande vorausgehende Röthung der Haut bemerkbar gemacht haben, heilen dieselben rasch unter der Lanolindecke, und die Haut erhält ihr normales, elastisch straffes Aussehen wieder. Die tiefen gangränösen Druckgeschwüre, die früher auf der grossen Krankenabtheilung niemals ausgingen, kommen nach der allgemeinen Einführung der prophylaktischen Lanolinbehandlung nur noch ganz ausnahmsweise zur Beobachtung. Auch prophylaktische Einreibungen von 2—3 Percent Carbolvaselin sind zu empfehlen.

Ein andere Anwendung des Lanolins oder der Carbolvaseline mag beiläufig erwähnt werden. Den Hauterythemen oder Erysipelen, die nach der Punction eines Ascites, wenn Flüssigkeit längere Zeit aus der Punctionsstelle aussickert, oder nach der Scarification ödematöser Hautstellen durch die Zersetzung der austretenden Flüssigkeit häufig hervorgerufen werden, beugt man sehr zweckmässig durch energisches Einreiben von Lanolin oder Carbolvaseline in die die Punctionsöffnung umgebende Haut vor.

II. Zur Ozaenabehandlung.

Die Behandlung der Ozaena ist zumeist bei der Hartnäckigkeit des Grundleidens eine so undankbare Aufgabe, dass man jedes Mittel mit Freuden begrüssen wird, das, selbst ohne auf das Grundleiden einzuwirken, wenigstens das unangenehme Symptom des Gestankes mit einiger Sicherheit zu beseitigen vermag. Als ein solches Mittel hat sich Herrn Professor Rosenbach der Perubalsam ganz vorzüglich bewährt. In einer Reihe von Fällen von Ozaena, in denen alle auf dem üblichen Wege angewendeten Desinficientien den abscheulichen Gestank nicht zu bekämpfen vermochten, mit dem die Patienten das ganze Zimmer verpesteten, wurde durch Perubalsam vollkommene Desodorisation erzielt. Man streicht denselben in der Gegend des Naseneinganges vermittelst eines Pinsels auf die Schleimhaut auf; in die tieferen Theile der Nasenhöhle wird ein mit dem Medicament getränkter Wattetampon eingeführt. Die Manipulation muss einmal täglich vorgenommen werden. (D. M. W. Nr. 6.)

Behandlung des Diabetes mit Codeïn in grossen Dosen.

Von Dr. **B. Novaro.**

Verf. sah ausgezeichnete Wirkung von der Anwendung des Codeïn in grossen Dosen bei einer grösseren Anzahl von Diabetikern (wie viel, ist nicht gesagt), derart, dass in der Regel in wenigen Tagen der Zuckergehalt des Urins verschwand oder sich wesentlich verringerte, die Urinmenge abnahm und damit auch die anderen Symptome des Diabetes verschwanden oder sich besserten. Freilich fehlte es auch nicht an Misserfolgen. Von 10 Kranken wurden nach Verf.'s Angaben durchschnittlich 7 geheilt, 2 gebessert, 1 hatte keinen Erfolg.

Verf. beginnt mit 3mal täglich 1 Pillen, à 0·05, steigt, wenn diese Dosis gut vertragen wird, in den nächsten Tagen auf 4 und dann auf 5 Pillen pro Tag (= 0·25 pro die). Wenn die Pillen gut wirken und der Urin ganz zuckerfrei ist, wird, um vor Recidiven möglichst zu sichern, 2—3 Wochen mit derselben Dosis fortgefahren, dann langsam unter beständiger Controle des Urins heruntergegangen bis auf eine Pille pro Tag, 1 Pille jeden 2 Tag, 1 Pille jeden 3. Tag etc. bis eine Pille pro Woche. Tritt trotzdem ein Recidiv ein, dann Wiederaufnahme der Cur mit den grossen Dosen. Bei mässiger Wirkung der Pillen, d. h. nur Verringerung des Zuckergehaltes, kann man pro Woche um eine Pille steigen, bis selbst auf 10 Pillen pro Tag (=0·5 Codeïn), wenn nicht der Urin vorher zuckerfrei wird, oder aber, was sehr selten, Symptome von Intoleranz sich einstellen. Tritt gar keine Wirkung des Codeïn ein, so ist die Prognose schlecht. (Allg. med. Centr.-Ztg.

Einige klinische Erfahrungen über Schlaflosigkeit.

Von **Edward N. Brush** in Philadelphia.

So mannigfach wie die Ursachen der Schlaflosigkeit sind, so verschieden sind auch die therapeutischen Massregeln gegen dieselben in ihrer Wirksamkeit. Der erste berichtete Fall betrifft einen älteren Politiker, der seit einigen Wochen durch Ueberanstrengung an Schlaflosigkeit, Erregbarkeit, Vergesslichkeit etc. litt; er hatte lange Zeit hindurch grosse Dosen der Bromsalze genommen. Nun wurden alle Medicamente fortgelassen, eine leichte Diät (viel Vegetabilien, wenig Fleisch und geringe Dosen Wein) verordnet. — Gegen Abend wurde der ganze Körper mit lauwarmem Wasser abgewaschen und dann abgerieben. Dann erhielt Pat. heisse Hafergrütze, beaf-tea oder Milch, worauf die Wirbelsäule 10—15 Minuten mit dem galvanischen Strome behandelt wurde. Dabei wurden die Pole zeitweise bis zum Hinterhaupt und zu den Füssen verschoben. Pat. schlief in der ersten Nacht darnach 4 Stunden, in der nächsten 5, Ende der Woche schlief er schon

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bei der Galvanisation ein und bis zum Morgen durch. Nach circa 8 Wochen, als er wieder sich vorstellte, war er in voller Thätigkeit und schlief gut. Die ruhige Lage, die Galvanisation, die Füllung des Magens mit warmer flüssiger Nahrung, die Fortlassung der Bromsalze, dazu die Abreibung scheinen hier den Erfolg herbeigeführt zu haben.

Der zweite Fall betrifft eine Frau, die seit circa 2 Monaten an melancholischer Depression mit Selbstvorwürfen, körperlicher Erschöpfung und andauernder Schlaflosigkeit litt; auch sie hatte von dem behandelnden Arzte grosse Dosen von Bromkali erhalten; doch war dieses Mittel ebenso erfolglos wie Strychnin. Dann wurde die Diät geregelt unter Vermeidung aller stimulirender Getränke (Eier, beaftea, Milch etc.); später erhielt sie dreimal täglich whisky punch. Abends wurde sie in einem grossen Zimmer horizontal gelagert, erst einige Mal in heisse Tücher gehüllt, dann stark abgerieben; nachdem sie eine mässige Menge warmer Flüssigkeit zu sich genommen, schlief sie eine halbe Stunde darauf ein. Durch diese Mittel und gute Pflege wurden 5—7 Stunden Schlaf erzielt. — Strychnin als Tonicum wurde weiter gegeben.

Der dritte Fall betrifft eine 35jährige Frau, die an hartnäckiger Schlaflosigkeit, Schwindel litt. Pat. wurde massirt und erhielt erst Chinin und Fer. sulph., später Pillen von Ergotin und Extr. nuc. vomic. Darauf musste sie Abends den Rücken 5—10 Minuten feuchtwarm einhüllen, sich dann trocken abreiben lassen, einige Glas heisse Milch zu sich nehmen und in einem finsteren Raum ungestört liegen; es stellte sich bald Schlaf ein.

Der vierte Fall betrifft einen hysterischen Hypochonder mit hysterischen Zuckungen, Schreikrämpfen, Schlaflosigkeit etc.; seit einem Jahr hatte er alle Schlafmittel versucht; zuletzt half nur noch eine Morphiuminjection; doch wollte er wieder davon entwöhnt sein. Abends nahm er ein Bad (100 Grad F.), 5 Minuten wurde dann abgerieben, trank 2 Glas heisse Milch und blieb in horizontaler Lage in einem finstern Raum; auch hier wirkten diese Massregeln gut. Die Wirkung erklärte sich B. zum grossen Theil durch die Veränderung der Circulation und Blutfüllung in der Haut, in den inneren Organen und im Gehirn.

Vor warmen Bädern warnt B. bei hochgradiger Anämie, Herzcomplicationen etc. Auch führt eine allzulange Anwendung des warmen Bades zu einer bedenklichen Depression des ganzen Organismus und seiner Functionen.

Schlaflosigkeit sah B. auch bei manchen Personen durch den Gebrauch von Chinin entstehen. (Neurol. Centralbl. 1889.)

Ueber die Anwendung des faradischen Stromes bei Behandlung des Icterus catarrhalis.

Von Dr. **E. Kraus** in Wien.

Nach der schon früher von Gerhardt vorgeschlagenen Behandlungsmethode des Icterus catarrhalis hat K. 17 Fälle mittelst Faradisation der Gallenblase behandelt und nach 5—6 Sitzungen in allen Fällen die befriedigendsten Resultate erzielt. Er applicirte die eine Elektrode eines grobschlägigen Inductionsstromes in der Gallenblasengegend, die andere horizontal gegenüber rechts neben der Wirbelsäule oder erfasste mit einer Hand die beiden feuchten Elektroden und setzte sie auf die Gallenblasengegend auf bei Verwendung von Stromstärken, die eine Contractur der Bauchmuskulatur bewirken. Aeltere Kinder müssen allerdings von einer Pflegerin gehalten werden. Nachtheilige Wirkung wurde in keinem Falle beobachtet. Die Faradisation wurde täglich einmal in der Dauer von 5 Minuten angewendet. Die Diät bestand in Milch und Suppe, jedoch wirkte die Faradisation auch bei Nichteinhaltung der restringirten Diät. K. erklärt die Wirkung des faradischen Stromes durch die mittelst Elektricität bewirkte tetanische Verkürzung der glatten Muskelfasern der Gallenblase, durch welche eine Verkleinerung dieses Organes oder eine vermehrte Peristaltik derselben bis zur Entleerung seines Contentums herbeigeführt wird.

(Pest. med.-chir. Presse Nr. 10, 1889.)

Verschreibungsweisen.

Räucherpulver für Asthmatiker.

Von Dr. **Cléry.**

Rp. Folia Stramonii pulv.
„ Belladonnae pulv. ana 30·0
Kali nitric. pulv. . . . . 5·0
Opii duri pulv. . . . . 2·0

Das Gemisch lasst man auf einer roth glühenden Eisenplatte (Kohlenschippe) verbrennen und athmet die Dämpfe ein.

(L'Union medicale 62, 1888.)

Frostbeulen an den Händen

verschwinden sehr schnell, wenn man sie möglichst oft mit absolutem Alkohol wäscht oder befeuchtet. (Pharm. Centralhalle Nr. 2, 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Pharmaceutische Synonyma nebst ihren deutschen volksthümlichen Benennungen. **Ein Handbuch für** Apotheker und Aerzte, zusammengestellt von C. F. Schulze, Apotheker. Berlin 1889. Julius Springer.

Der Autor stellt 1368 pharmaceutische Bezeichnungen nebst ihren Synonymen zusammen, ausserdem ein sehr ausführliches, 93 Seiten umfassendes alphabetisches Register und bietet dadurch eine bequeme und willkommene Gelegenheit, sich über synonyme Bezeichnungen rasch zu orientiren.

Neben der Reihe eingestandener Druckfehler, die in dem Hefte stehen blieben, finden sich aber bedauerlicherweise noch eine Reihe nicht eingestandener. Da jedoch trotz dieser kleinen Mängel das Buch sehr brauchbar und der Preis desselben sehr billig gestellt ist, so dürfte wohl eine neue Auflage in sorgfältigerer Ausgabe bald erscheinen.

Étude sur les diverses médications de la **tuberculose pulmonaire** et en particulier sur le traitement par les **Inhalations d'acide Fluorhydrique** par le Dr. Valentin Gilbert, medecin assistant à la clinique médicale de l'Hôpital cantonal de Genève. — Memoire coronné par la faculté de médecine de Genève 1888. Avec 32 Planches.

Die vorliegende, von der Genfer medicinischen Facultät preisgekrönte Schrift über die Behandlung der Lungentuberkulose zerfällt in zwei Abschnitte, von denen der erste einen Ueberblick über die neueren therapeutischen Arbeiten in Bezug auf die Lungentuberkulose gibt, während der zweite Abschnitt sich mit den eigenen Beobachtungen des Autors in Betreff der Behandlung mit Inhalation von Fluorwasserstoffsäure beschäftigt. — Aus 30 genauer beobachteten Fällen zieht er folgende Schlüsse:

1. Die Fluorwasserstoffsäure zerstört den Tuberkelbacillus nicht, daher existirt die curative Wirkung derselben nicht.
2. Die Fluorwasserstoffsäure schwächt den Tuberkelbacillus.
3. Die Fluorwasserstoffsäure hat eine palliative Wirkung bei der Tuberkulose ersten und zweiten Grades. Sie ist wirkungslos in der dritten Periode.
4. Die erzielten Resultate sind constant und treten ziemlich rasch auf. Die physikalischen Symptome zeigen gleichwohl wenig Veränderung.
5. Die Wirkungen sind charakteristischer und allgemeiner als die anderer Methoden, welche oft nur auf ein oder zwei isolirte Symptome wirken.
6. Die Inhalationen dieses Gases haben keine schädlichen Folgen.
7. Hämophthise und mässiges Fieber sind keine Contraindicationen.
8. Die unter starkem Fieber verlaufende Tuberkulose zeigt keine Veränderung unter dem Einflusse dieser Behandlung.
9. Inhalationen mit Fluorwasserstoffsäure sind angezeigt in allen chronischen, noch nicht zu weit vorgeschrittenen Fällen, ohne Rücksicht auf die Intensität der subjectiven Symptome.

Verlag von **WILHELM BRAUMÜLLER** in Wien.

Soeben erschienen:

Ueber die

diätetisch-mechanische Behandlung der

Chronischen Herzmuskelerkrankungen

von Hofrath **J. Oertel,**

Professor an der k. Universität in München.

(Klinische Zeit- u. Streitfragen. III. Bd., 1. u. 2. Heft.)

gr. 8. 1889. Preis fl. 1.20 = 2 Mark.

Bewegungscuren mittelst

Schwedischer Heilgymnastik

und Massage.

Mit besonderer Berücksichtigung der

Mechanischen Behandlung des Dr. Gustav Zander.

Von **Dr. Hermann Nebel.**

Mit 55 Abbildungen. — Preis: Mark 8.—.

INHALT: Einleitung. — Dr. Zander's mechanische Gymnastikmethode, Ersetzung der Bewegungsgeber. — Medico-mechanische (Zander'sche) Institute. — Urtheile über Dr. Zander's mechanische Behandlung: Rossbach, Zabludowski, Reibmayr, Averbeck, Hünerfauth, Klemm, Podratzky, A. Hoffmann, Rossander, Classen, Jaederholm, Karell. — Literatur über die mechanische Zander'sche Behandlung. — Vorzüge der mechanischen Gymnastik. — Die Zander'schen Apparate. — Allgemeine Regeln für Anordnung der Bewegungscur. — Zweck und Bedeutung medico-mechanischer (Zander-) Institute. — Gymnastik als Prophylacticum und als ein der Ableitung, Kräftigung, der Beförderung und Regulirung der Circulation und des Säftestromes dienliches, indirectes, geduldige und einsichtige Mitwirkung von Seiten der Patienten erforderndes, diätetisches Heilmittel. — Schwierigkeiten, auf welche man bei Anordnung der Bewegungscur gefasst sein muss. — Indicationen für die Bewegungscur. — Einrichtung Zander'scher Institute. — Eintheilung. — Ueber allgemeine Beschwerden in Folge von Bewegungsmangel. — Anomalien des Blutes und des Stoffwechsels. — Krankheiten der Respirationsorgane. — Krankheiten der Circulationsorgane. — Krankheiten der Unterleibsorgane. — Krankheiten des Nervensystems. — Krankheiten des Rückenmarkes — Krankheiten des Gehirns. — Neurosen ohne bekannte anatomische Grundlage. — Krankheiten der Bewegungsorgane. — Chirurgische Leiden. — Frauenkrankheiten. — Schlusswort. — Tafel.

Verlag von **Ferdinand Enke** in Stuttgart.

Soeben erschienen:

Die Suggestions-Therapie

und ihre Technik

von

Dr. Eduard Baierlacher,

prakt. Arzt in Nürnberg.

8. geh. M. 1.20.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

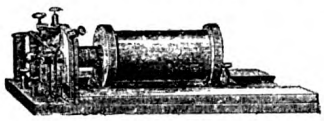
Otto Fürnsinn

Wien, X., Goethegasse Nr. 10.

Werkstätte

für

Elektrotechnik u. Telegraphenbau.



Installirung von

Haus-, Hotel-, Zimmer- u. Feuer-Telegraphen-Leitungen, Mikrotelephon-Anlagen, Blitzableiter und Sprachrohrleitungen.

Elektro - medicinische Apparate.

Mechanische Thürglocken aller Systeme.

Reparaturen und alle in dieses Fach einschlagenden Arbeiten werden prompt, billig u. fachmännisch unter Garantie ausgeführt.

Lieferungen en gros und en detail. Grosses Musterlager. — Kostenüberschläge gratis.

Grosse Internationale Ausstellung.

Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.

Sensationelle Erfindung!

Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte

erprobt und prämiirt,

beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.

Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.

Atelier für

k. k. priv. elektro-metallische Platten.

(Patent Dr. Borsodi.)

Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.

Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac

Eisen-Cognac

Kalk-Eisen-Cognac

Heinrich Baderle & Co.

Wien

I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der **Heidelbeerwein** ein Mittel ersten Ranges gegen **Dysenterie, Darmkatarrh** und **chronische Durchfälle.** Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ

Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Antiseptische Verbandstoffe aus der **„Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen".** Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500. à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris / as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.— **Weiss** „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien, III., Heumarkt Nr. 3.**

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:37 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 7. Wien, 1. April 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY APR 17 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac
Eisen-Cognac
Kalk-Eisen-Cognac
Heinrich Baderle & Co.
Wien
I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Herbabny's
unterphosphorigsaurer
Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie stö end auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-
Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc.
Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien, I., Stallburgg. 2.

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 7. Wien, 1. April 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Zur medicinischen Behandlung des Ileus. Von Prof. Dr. Nothnagel in Wien. — Ueber Timpe's Milchzusätze bei der künstlichen Ernährung. Von Docent Dr. Ferdinand Frühwald — Referate: Die diätetisch-mechanische Behandlung der chronischen Herzmuskel-Erkrankungen. Von Hofrath Dr. M. J. Oertel, Professor an der Universität München. — Eine neue Behandlungsmethode der epidemischen Diphtherie. Von Dr. Arthur Heunig in Königsberg i. Pr. — Beitrag zur Frage über die Wirkung des Ol. terebint. rect. beim idiopathischen Croup. Von M. Lewentaner in Constantinopel. — Verschreibungsweisen. — Arbeiten aus der Kinderklinik des Professor von Jaksch in Graz.

Zur medicinischen Behandlung des Ileus.

Von Prof. Dr. **Nothnagel** in Wien.

(Vortrag, gehalten in der Sitzung des Wiener medicinischen Doctoren-Collegiums vom 12. März 1889.)

Meine Herren! Es sind rein praktische Erwägungen, welche mich bestimmten, hier im Kreise praktischer Aerzte die viel verhandelte Frage der Ileusbehandlung zur Besprechung zu bringen und speciell die Indicationsstellung für die Behandlung des Ileus vom medicinischen Standpunkte. Die Fälle von Ileus kommen fast immer zuerst in die Hände des praktischen Arztes, des Internisten und fallen erst im späteren Verlaufe den Chirurgen anheim. Wir stehen vor der Frage, was sollen wir in diesen Fällen thun, wie unser Handeln einrichten? Ihnen Allen sind diese furchtbaren Bilder von ihrer Praxis her bekannt, wo Verhältnisse, Umgebung, die Situation selbst, förmlich dazu drängen, thätig einzugreifen; es frägt sich nun, auf welchem Wege, wie sollen wir das thun? Es gibt eine alte Eintheilung der Indicationsstellung, eine Eintheilung, welche unsere Vorfahren gemacht haben und welche noch heute mit gutem Grunde aufrecht erhalten werden muss; die Indicatio causalis, morbi und symptomatica. Es würde jedoch zu weit führen, wollte ich alle diese Indicationen einzeln erörtern und durchgehen. Es kommt ja nur darauf an, dass wir überhaupt unsere Indicationen feststellen, was wir bei Ileus thun sollen. Die Antwort auf diese Frage scheint ausserordentlich nahe zu liegen. Der Darm ist undurchgängig, sein Inhalt wird nicht fortbewegt — die Fortbewegung geschieht durch die Peristaltik — es wäre somit ein anscheinend logischer Schluss, als nächste Indication für die Anregung der Peristaltik zu sorgen, die peristaltische Bewegung des Darmes zu steigern, also Abführmittel zu geben. Dieses Raisonnement hat, trotzdem dasselbe seit Decennien von den erfahrendsten Aerzten auf das allerschärfste verurtheilt worden ist, noch immer Geltung, vielleicht weil es sich unwillkürlich aufdrängt, und dieses gleichsam einem naturgemässen Empfinden entspringende Verfahren wird noch immer, offenbar zum grössten Schaden der Kranken, geübt.

Welche Indicationen also haben wir zu erfüllen, wenn ein Fall von Ileus vor uns liegt? Wir sehen dabei selbstredend von allen äusseren Hernien, die von vornherein in das Bereich der Chirurgen gehören, ab. In das Bereich der Chirurgen fällt nur all' das, was wir als inneren Darmverschluss bezeichnen, sei es, dass eine vollständige Obturation, sei es, dass ursprünglich blos eine Stenose vorgelegen ist, welche sich erst allmälig zur vollständigen Obturation gesteigert hat. In allen Fällen kommt es schliesslich zur Impermeabilität des Darmes mit ihren bekannten fürchterlichen Consequenzen.

Um bestimmte Anhaltspunkte zu gewinnen zur richtigen Indicationsstellung für die medicinische Therapie des Ileus, stützen wir uns zunächst auf die klinische Erfahrung, dann auf die anatomische Betrachtung der Verhältnisse, und endlich auf physiologische Erörterungen der Dinge, wie sie vorliegen. Gewöhnlich wurden nur die allerdings vielumstrittenen klinischen Erfahrungen und die anatomischen Befunde berücksichtigt, die physiologischen Thatsachen hingegen vernachlässigt. Ich möchte mir daher erlauben, diesen letzten Gesichtspunkt in den Vordergrund zu stellen.

Was geschieht, wenn ein Darm verschlossen wird? Das Experiment und die physiologische Beobachtung hat auch hier, wie anderwärts,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gleich einer Fackel das Dunkel erhellt; was wir aus gut gemachten Experimenten entnehmen, können wir auch für die Praxis verwerthen, sobald die durch das Experiment gewonnenen Resultate mit unseren praktischen Erfahrungen übereinstimmen. Ich habe schon vor Jahren zahlreiche Versuche an Kaninchen, also an Thieren mit langem Darmcanal, über die Erscheinungen angestellt, welche auftreten, wenn ein oberes Darmstück verschlossen wird. Ich will hier auf diese Experimente näher eingehen, weil sie uns wichtige Ergebnisse für die Indicationstellung der medicinischen Behandlung des Darmverschlusses bieten. Ich habe Kaninchen nach der Methode von Braam Honkgeest behandelt. Diese Methode besteht darin, dass man die Thiere mit Aether narkotisirt (weil der Aether die Darmperistaltik unbeeinflusst lässt), den Körper des Thieres mit Ausnahme des Kopfes in eine 0·5percentige Kochsalzlösung von Körpertemperatur bringt, die Bauchdecken unter Wasser öffnet, um die Darmbewegungen zu beobachten. Das auf den Rücken gebundene, betäubte Thier liegt ruhig athmend da und man kann die Bauchhöhle unter dem klaren Wasserspiegel durch 2—3 Stunden beobachten. Wenn man bei einem solchen Thiere durch Anlegung einer einfachen Ligatur eine Darmstenose erzeugt, treten Erscheinungen ein, die anfänglich ein sehr verschiedenes Bild darbieten, je nachdem die umschnürte Darmschlinge zufällig in Bewegung oder in Ruhestand war. Wir wissen ja, dass die peristaltische Bewegung nicht auf einmal den ganzen Darm in einer Welle durchläuft, sondern dass der Darm, wenn er seinen Inhalt fortschafft, hier Bewegung, dort wieder Ruhe zeigt, dass man an einzelnen Stellen Pendel- oder Rollbewegungen sieht, an anderen vollkommenen Ruhestand. Legt man nun die Ligatur in einer ruhigen Strecke an, so sieht man zunächst in einer Reihe von Fällen absolut gar nichts. Wenn der Magen des Thieres zufällig leer war, bleibt der Darm oberhalb und unterhalb der stenotischen Stelle in der ersten Zeit eine halbe oder eine bis anderthalb Stunden vollständig ruhig. Es ist ganz falsch, wenn behauptet wird, dass der Reiz der Umschnürung eine peristaltische Welle auslöse, welche sich nach unten fortsetzt. Wenn im Darme oberhalb der Stenose etwas Inhalt vorhanden ist, sieht man, dass derselbe in einer bestimmten Zeit nach abwärts bewegt wird, dann wieder eine Viertel- oder eine ganze Stunde liegen bleibt, auch länger, bis man das Experiment abbricht. Von einer stürmischen Peristaltik ist keine Rede. Wenn im Darme unterhalb der Stenose Inhalt sich vorfindet, wird er gleichfalls eine Strecke weit fortbewegt; damit ist hier die Sache erledigt. Länger als durch drei Stunden wurde das Experiment nicht fortgesetzt und bei ruhigen Darmpartien geht in dieser kurzen Zeit nichts Wesentliches vor.

Anders gestalten sich die Dinge, wenn die Stenose in einem Darmabschnitte erzeugt wird, welcher gerade in einer lebhaften peristaltischen Bewegung begriffen ist. Ich will übrigens gleich hinzufügen, dass wir die nämlichen Erscheinungen beobachten, wenn wir das Experiment in folgender Weise modificiren, dass wir eine Ileusschlinge durch einen kleinen Schlitz der Bauchwand herausziehen, dieselbe ligiren, hierauf wieder reponiren, die Wunde vernähen und erst nach 6, 8, 12 oder auch 24 Stunden die Bauchhöhle unter dem Wasserspiegel eröffnen. In diesen beiden Fällen bietet sich uns ein ganz anderes Bild, wie bei der Ligatur des ruhenden Darmes. Im Momente, wo wir die Ligatur anlegen, geht zunächst die peristaltische Bewegung oben und unten weiter; in der analwärts gelegenen Darmpartie hört dieselbe nach einer Zeit auf; wenn der Inhalt entfernt ist, beruhigt sich die Peristaltik vollkommen. Anders verhält sich dieselbe oberhalb der Ligatur; hier tritt sie in sehr lebhafter und intensiver Weise auf. Diese Peristaltik befördert den Darminhalt, der sich oberhalb befindet, nach abwärts gegen die Stenose zu, es wird sowohl flüssiger als fester und gasförmiger Inhalt nach abwärts befördert. Hier kommt demnach in der That eine mächtige peristaltische Bewegung zu Stande; sie erreicht den höchsten Grad, wenn der normale Darm überhaupt zu leisten vermag, ohne aber die Peristaltik des normalen Darmes an Schnelligkeit zu übertreffen. Wir beobachten auch bei normalem durchgängigem Darme gelegentlich, dass der flüssige oder gasförmige Inhalt vor unseren Augen im Darme vorbeischiesst und rasch abwärts befördert wird. Hingegen sind im normalen Darme die Ruhepausen länger; diese dauern 10 Minuten, $^1/_2$ Stunde und länger, dann beginnt wieder eine Bewegung. Bei dem ligirten Darme beobachten wir nur sehr kurze Ruhepausen zwischen den lebhaften peristaltischen Bewegungen.

In dieser Weise wird nun immer mehr Darminhalt gegen die Stenose hingeschoben, der Darm oberhalb der Stenose wird stark erweitert. Diese Erweiterung wird immer excessiver und es treten dann oberhalb der Stenose Bewegungen eigener Art ein, welche ich als Rückstosscontractionen bezeichnet habe, indem der Darm sich hier krampfartig zusammenzieht und den Inhalt pyloruswärts bis 5 Centimeter in die Höhe treibt. Dann hört die spastische Contraction des Darmes auf, der Inhalt geht wieder zurück. Dieses Spiel der Contractionen dauert mehr weniger lang

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und hört endlich auf. Nun tritt an ihre Stelle die Dilatation des Darmes, indem keine Rückstosscontractionen, überhaupt keine weiteren Contractionen stattfinden, eine Thatsache, welche geradezu entscheidend für die Auffassung der Behandlung ist. Man kann nachweisen, dass dieser stark dilatirte Darm paralytisch ist.

Wird der gesunde Darm mit einer Pincette gequetscht oder durch den faradischen Strom gereizt, so tritt eine lebhafte Contraction ein. Die dilatirte Partie oberhalb der Stenose kann man noch so intensiv reizen, er zieht sich nicht mehr zusammen, er ist paralytisch offenbar in Folge von Ueberdehnung. Jetzt wiederholt sich das Spiel der Rückstosscontraction oberhalb dieser ausgedehnten Partie und pflanzt sich in dieser Weise eine Strecke weit aufwärts fort.

Bei dieser Gelegenheit möchte ich meine Ansicht über die sogenannte Antiperistaltik klarlegen, weil ich hierin in Widerspruch mit den vielfach geläufigen Ansichten stehe. Ich behaupte nämlich auf Grund zahlreicher Versuche, dass im normalen Darme eine Antiperistaltik niemals vorkommt; aber auch nicht im stenosirten Darme. Es gibt allerdings eine Antiperistaltik, und ich habe dieselbe selbst in gewissen Fällen experimentell nachgewiesen. — Dieselbe tritt aber nur ein, wenn man chemisch reizende Substanzen von abnormen Stellen aus in den Darm bringt. Er ist eine gewisse physiologische Eigenthümlichkeit des Darmes, dass er sich in normaler Richtung bewegt, sobald der Inhalt vom Magen her kommt; wenn man hingegen reizende Lösungen, etwa eine 10percentige Kochsalzlösung, Cuprum sulfuricum oder eine andere scharfe chemische Substanz vom Mastdarm aus oder von einer anderen Stelle in den Darm bringt, wird man sowohl peristaltische als antiperistaltische Bewegung am Darme beobachten. Wird bei derartigen Versuchen die einzuspritzende Flüssigkeit mit Carmin gefärbt, so kann man an dem durchsichtigen Darme erkennen, wie ein Theil der eingebrachten Flüssigkeit analwärts, ein anderer Theil in die Höhe gegen den Pylorus hin bewegt wird. Im normalen Darme jedoch gibt es keine Antiperistaltik, wie ich gleichfalls durch eine Reihe von Versuchen gezeigt habe. Ich spritzte Thieren eine Aufschwemmung fein vertheilter Kohle, eine blaugefärbte Flüssigkeit oder das grünliche Oleum hyoscyami coctum oberhalb einer Darmstenose ein, und konnte niemals sehen, dass diese Substanzen irgend eine wesentliche Strecke in die Höhe gebracht worden wären, höchstens um ein paar Centimeter, und diese kleine Bewegung geschieht lediglich durch Diffusion, wie man dies durch analoge Versuche an ausgeschnittenen Därmen sehen kann

Die Aufwärtsbewegung des Darminhaltes auf ganz kurze Strecken kommt demnach blos durch Rückstosscontractionen und durch Diffusion zu Stande, eine eigentliche Antiperistaltik ist im Darme normaler Weise nie zu constatiren und kann daher auch das Symptom des Kotherbrechens durchaus nicht derselben zugeschrieben werden. Diese Anschauung ist übrigens nicht neu, sondern stimmt vollständig mit der Theorie überein, welche klinische Beobachter schon vor hundert Jahren, mit Van Swieten an der Spitze, aufgestellt haben, dass das Kotherbrechen nicht durch die Antiperistaltik, sondern auf ganz andere Weise zu Stande komme. Die Ansicht wurde auch von zahlreichen englischen Autoren angenommen und erwies sich mir auf Grund einfacher Experimente zweifellos richtig. Wenn man Flüssigkeit in einen elastischen Schlauch bringt und denselben gleichmässig von allen Seiten comprimirt, so wird die Flüssigkeit dahin entweichen, wo sie freie Passage findet, also, wenn der Weg nach unten gesperrt ist, nach oben. Wenn nun ein stenosirter Darm oberhalb des Hindernisses Gas mit und Flüssigkeit gefüllt ist, wird der Darminhalt, welcher bei den auf reflectorischen Wege ausgelösten Brechbewegungen bei den dabei stattfindenden Contractionen, der Bauchmuskeln und des Diaphragma von allen Seiten gleichmässig gedrückt, und derselbe wird dahin steigen, wo er Platz findet, also nach oben — es kommt zum Kotherbrechen.

Wir haben gesehen, dass es im stenosirten Darme zu den stärksten peristaltischen Bewegungen kommt, dass hierauf eine Ueberdehnung und Lähmung des Darmes oberhalb der stenosirten Stelle eintritt; unterhalb der Stenose wird der vorhandene Darminhalt entleert, dann bleibt der Darm vollständig ruhig liegen.

Daraus können wir die Richtschnur für unser Handeln ableiten, dass es nämlich bei Darmstenosen durchaus nicht darauf ankommt, die Peristaltik anzuregen. Dieselbe wird durch die mässige Dehnung des Darmes in so hohem Grade ausgelöst, als überhaupt möglich, indem die mässige Dehnung einen gewissen Reiz, sei es auf die Darmmuskulatur selbst, sei es auf den Billroth-Meissner'schen Plexus, ausübt. Kommt es aber zur Ueberdehnung, so hört jede peristaltische Bewegung auf. Teleologische Gesichtspunkte, wie einige Autoren meinten, die Natur kämpfe gegen das Hinderniss, um dasselbe zu bewältigen, sind hier keineswegs massgebend. Die Peristaltik ist nicht die Folge des Hindernisses, sondern der Dehnung, und dieselbe tritt auch in gleichem Grade ein,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wenn gar keine Stenose, sondern nur eine Paralyse vorliegt, wie beim Ileus paralyticus.

Wir kommen demnach auf Grund der Experimente und der physiologischen Anschauungen zu dem Resultate, dass es keineswegs unsere Aufgabe sei, beim Ileus die Peristaltik zu steigern, und zu dem gleichen Resultat, wenn wir die anatomischen Verhältnisse berücksichtigen. Ich frage, welcher Chirurg würde, wenn er einen eingeklemmten Bruch diagnosticirt hat, Abführmittel geben? Ich wüsste keinen, der diese schon seit 80 Jahren auf das schärfste verurtheilte Behandlungsweise durchführen wollte. Wenn wir die anatomischen Verhältnisse bei der Einklemmung berücksichtigen, müssen wir einsehen, dass wir die Incarceration durch gesteigerte Peristaltik nicht zur Lösung bringen können. Ebenso ist es klar, dass wir eine Verschlingung, einen Knoten, nicht durch starkes Zerren lösen können; durch eine langsame, stossweise Bewegung kann dies möglicherweise gelingen, niemals durch eine starke Zerrung, wie sie bei lebhafter Peristaltik stattfindet. Dasselbe gilt von den Invaginationen. Dieselben kommen ja zumeist durch gesteigerte Peristaltik zu Stande und würden durch Steigerung der peristaltischen Bewegung auch die Invagination nur vermehrt. Auch wenn wir die klinische Erfahrung zu rathe ziehen, lehren die Erfahrungen der besten Beobachter, dass die Steigerung der Peristaltik durch Abführmittel immer nur Schaden bringt, die Krankheitserscheinungen, die ganze Situation nur verschlimmern. Es ist demnach die erste und wichtigste Aufgabe des Arztes, wenn er die Symptome des Ileus erkannt hat, sich von der Darreichung von Abführmitteln zurückzuhalten. Dieselbe ist nur in dem Falle gestattet, dass wir mit Sicherheit eine einfache Kothstauung als Ursache der Erscheinungen diagnosticiren können; in solchen Fällen geben wir Mittelsalze, Sennapräparate oder Coloquinthen, um eine Verflüssigung des Darminhaltes herbeizuführen. Doch da wir bei frischen Krankheitsfällen in den ersten Stunden dies selten mit voller Sicherheit bestimmen können, ist es gerathen, von der Darreichung der Abführmittel vollends abzusehen und die Peristaltik von unten her anzuregen. Wir werden dadurch auf keinen Fall schaden und das Hinderniss gewiss nicht vermehren. Ich bin überzeugt, dass mässige Anregung von unten her in manchen Fällen ausreicht, um das Hinderniss zu beseitigen. Die peristaltische Welle wirkt wie leichter Zug von unten her. In vielen Fällen von Ileus, von Darmverschliessung durch gespannte Stränge, Adhäsionen, vollständige Knickung oder Axendrehung wird freilich auch dieser Versuch vollkommen illusorisch bleiben. Die Art der anatomischen Veränderungen, welche dem Ileus zu Grunde liegen, können wir allerdings nur selten an Lebenden diagnosticiren.

(Schluss folgt.)

Ueber Timpe's Milchzusätze bei der künstlichen Ernährung.

Von Docent Dr. **Ferdinand Frühwald.**

In letzterer Zeit haben die Anpreisungen der verschiedensten neu erfundenen Kindernährmittel, besonders der Nährmehle in erschreckender Weise überhand genommen. Fast an jedem Annoncenplatze sieht man Ankündigungen, welche in Bild und Wort und meist unter der bestechenden Devise „Ersatz der Mutterbrust" den Müttern die erstaunlichsten Erfolge mit dem betreffenden Präparate versprechen.

Wie wohl durch die Aerzte schon viel zur Aufklärung der Laien über den Werth dieser Surrogate geschehen ist, so werden sich doch immer noch Leichtgläubige finden, welche solchen verführerischen Lockungen nachgehen, und in der Folge dann oft Geld und — Kind beweinen. An dem Auge und Ohre des Arztes gehen aber diese ephemeren Reclamen unbeachtet vorüber, da es wohl Jedem an Muth gebricht, solche Präparate zu Versuchen zu verwenden, von welchen die meisten den bisherigen wissenschaftlichen Erfahruugen über die Auferziehung der Kinder in den ersten Säuglingsmonaten schroff entgegenstehen.

Eine Ausnahme wäre im Interesse der Allgemeinheit nur da zu machen, wo es sich um Präparate handelt, deren Zusammensetzung den physiologischen Grundbegriffen nicht widersprechen und die chemische Analyse siegreich bestanden haben.

In die Kategorie dieser gehören die von Timpe in Magdeburg erfundenen Milchplätzchen und Milchpulver.

Timpe's Streben war, wie aus einer dem Präparate beigegebenen sachlichen Broschüre zu entnehmen ist, die von Dr. Pfeiffer auf der Naturforscher-Versammlung in Salzburg im Jahre 1881 angeregte Idee, die Milch zu peptonisiren und dadurch leichter verdaulich zu machen, zu verwirklichen.

In bequemer, praktischer und billiger Weise gelang es Timpe auch durch ein Präparat, den im ersten Säuglingsalter fast fehlenden Pancreassaft zu ersetzen und durch eine Beimengung von Pepsin zur Hebung der Verdauung wesentlich beizutragen. Durch diese verdauungsbefördernde Mischung in die Milchplätzchen und Milchpulver wird, wie die verschiedensten Versuche lehren, das Kuhcaseïn zu ähnlich

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

feinflockiger Gerinnung wie das der Menschenmilch gebracht und dadurch eines der längst angestrebten Ideale der künstlichen Ernährung erreicht. Von den oben erwähnten Versuchen, welche über Timpe's Präparat und deren verdauende Eigenschaft angestellt wurden, will ich nur jene erwähnen, die in der k. k. landwirthschaftlichen Versuchs-Station in Wien angestellt wurden und welche ich im Nachfolgenden vollinhaltlich bringe.

Das eingesandte Muster von Timpe's Milchpulver und Milchplätzchen ergab bei der Untersuchung folgendes Resultat: Es wurden je 50 Cc. Milch und 50 Cc. Wasser verdünnt, mit einem Gramm Pancreas, Plätzchen, welches daher 2 Stunden eingeweicht wurde, bezw. 1 Gramm Pulver und 50 Cc. Milch ohne Zusatz in dem Brutapparate 12 Stunden bei 40° C. eingestellt, sodann nach dem Aufkochen mit sehr verdünnter Salzsäure das Caseïn ausgefällt, entfettet, getrocknet und gewogen. 1 Gramm Pulver verdaut:

1·84 Gramm (von 3·24 Gramm)
1·98 „ („ 3·42 „)

Ferner wurden je 50 Cc. mit 50 Cc. Wasser verdünnt, ohne Zusatz, bezw. mit 1 Gramm 2 Stunden vorher eingeweichten Plätzchen und 1 Gramm Pulver 12 Stunden im Brutapparate auf 40° C. erwärmt, nach dem Aufkochen mit sehr verdünnter Salzsäure das Caseïn gefällt, die ganze Flüssigkeitsmenge auf 250 Cc. gebracht und in dem klaren Filtrat von je 50 Cc. der Stickstoff nach Kjeldahl bestimmt. Gesammtgehalt der 100 Cc. Milch 0·50884 Gramm Stickstoff, davon gelöst nach Behandlung mit

1 Gramm Pulver . .	0·35873	Gramm Stickstoff
1 „ Plätzchen .	0·38885	„ „
ohne Zusatz	0·051	„ „
demnach ungelöst bei		
1 Gramm Pulver . .	0·15011	Gramm Stickstoff
1 „ „ . . .	0·11999	„ „
ohne Zusatz	0·50374	„ „

Aus diesem Analysenbefunde geht hervor, dass den beiden eingesendeten Präparaten thatsächlich eine Milchcaseïn verdauende Kraft zukommt und dass das Milchpulver mit den Milchplätzchen als gleichwertig anzusehen ist. Die Niederschläge mit Salzsäure sind sehr feinflockig, wie die beiliegenden Zeichnungen erweisen.

Der Leiter der k. k. landw.-chem. Versuchsstation: Dr. E. Meissl.

Wien, am 8. März 1889.

Auf Grund der mir schon bekannten Broschüre Timpe's und weiterhin im Vertrauen auf diese verlässliche und competente Analyse, welche mir gütigst zur Verfügung gestellt wurde, habe ich das Timpe'sche Milchpulver mehrfach bei Dyspepsien von künstlich ernährten Säuglingen in Anwendung gebracht, und wie wohl die Zahl der damit behandelten Fälle numerisch noch eine kleine ist, bei allen Fällen sichtbar gute Erfolge erzielt.

Jedenfalls würde es sich der Mühe lohnen, diese Präparate an einem zahlreicheren Materiale zu Versuchen zu verwenden, da bei weiteren Erfolgen damit, und bei Billigkeit und Einfachheit der Verabreichung derselben diese vielleicht als ein wohlthätiger Fortschritt bei der künstlichen Ernährung der Säuglinge bezeichnet werden könnten. Ich hege auch keinen Zweifel, dass sich diese Präparate bei Magen- und Darmkatarrhen älterer Kinder, Erwachsener oder Reconvalescenten, woselbst eine Milchdiät eingeleitet wird, gut bewähren werden.

Dass ich bei meinen Versuchen bei der Gleichwerthigkeit der Präparate das Milchpulver den Milchplätzchen bevorzugte, geschah, abgesehen von der Bequemlichkeit der Beimischung auch aus dem Grunde, dass ich es mit den derzeitigen rigorosen Anforderungen an eine möglichst keimfreie Milch nicht vereinbar fand, diesem Wasser zusetzen zu lassen, in welchem, wie es die Gebrauchs-Anweisung verlangt, das Milchplätzchen zwei Stunden zur Lösung gelegen war.

Referate.

Die diätetisch-mechanische Behandlung der chronischen Herzmuskel-Erkrankungen.

Von Hofrath Dr. **M. J. Oertel**, Professor an der Universität München. [1])

Oertel führt die Erfahrungen Lichtheim's an, welche dieser in Beziehung auf seine Methode gemacht und auf dem Congresse in folgenden Sätzen zusammengefasst hat:

1. In der Oertel'schen Methode sieht er ein souveränes Heilmittel gegen diejenigen Formen der chronischen Herzmuskelerkrankungen, deren Genese auf Unmässigkeit im Essen und Mangel an Körperbewegung zurückzuführen ist.

2. Bei denjenigen Herzerkrankungen, welche auf dehnende Einflüsse übermässiger Körperanstrengung zu beziehen sind oder bei denen die gesteigerte Dehnbarkeit des Herzmuskels durch andere Einflüsse entstand, ist die Oertel'sche Methode an und für sich von keiner Wirkung. Körperliche Anstrengungen sind nur in mässig abgestufter Weise und nur bei leidlicher Compensation gestattet. Uebermässige Dyspnoë darf durch dieselbe nicht erzeugt werden

3. Die medicamentöse Behandlung ist die wesentliche der eigentlichen Compensationsstörungen. Die diätetisch-mechanische nützt hier nichts, nur durch ihre Wirkung auf die Resorption des Hydrops kann die Oertel'sche die Wirkung der medicamentösen wesentlich unterstützen, aber nicht ersetzen.

4. Während der Periode der intacten Compensation tritt die diätetisch-mechanische Behandlung in ihre Rechte und die Principien Oertel's, mit Mass angewendet, können derselben zur Grundlage dienen.

In diesen Sätzen spricht sich der Gegensatz, welcher zwischen den Erfahrungen Lichtheim's und den Oertel'schen liegt, der Hauptsache nach in der Behandlung der Compensationsstörungen bei Klappenfehlern aus. Aber auch in Bezug auf diese

[1]) Klinische Zeit- und Streitfragen. III. Bd. 1. und 2. Heft.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

sind die Differenzen doch nur graduelle und ganz wesentlich bedingt durch Erfahrungen, die Beide an einem ganz verschiedenen Krankenmateriale zu machen Gelegenheit hatten.

Die Ergebnisse aus den Beobachtungen an den Terrain-Curorten decken sich vollständig mit den Oertel'schen und ordnen sich wie folgt:

1. Ausschliesslich günstige Resultate wurden an den Terrain-Curorten nicht nur bei gewöhnlichem Fettherz, aus allgemeiner Fettleibigkeit hervorgegangen, erhalten, sondern auch in späteren Stadien des Fettherzens ohne erkennbare Erscheinungen der Sclerose der Kranzarterien bei meist an Jahren schon vorgerückten Personen mit seröser Plethora, venösen Stauungen und nicht selten Oedemen. Sie umfassten:

Erhöhung oder Wiederherstellung der Herzkraft. Regulirung der Herzbewegung, wo dieselbe unregelmässig und aussetzend geworden war. Erhöhung des Eiweissbestandes und oft ganz beträchtliche Reduction der Fettanhäufung. Erhöhung der allgemeinen Leistungsfähigkeit des Körpers.

2. Wurde erreicht: Vermehrung der Muskelsubstanz des Herzens und Herstellung einer compensatorischen Hypertrophie, wo dieselbe noch nicht vollständig ausgebildet oder abgeschwächt war, bei Klappenfehlern und Einengung des Lungenkreislaufes, bei Erkrankungen der Wirbelsäule.

3. Rückbildung ausgebreiteter Dilatationen, soweit sie nicht compensatorische waren, in Folge von Kraftabnahme des Herzmuskels und Erhöhung des intracordialen Druckes bei noch jugendlichen Personen und nicht zu lange bestehender Klappenerkrankung, insbesondere Insufficienz der Mitralis. So war in einem Falle (junge Dame) mit der Verkleinerung der percutorischen Herzbegrenzung ein vollständiges Verschwinden der sichtbaren Undulationsbewegung vom dritten bis sechsten Intercostalraum zu constatiren; in einem zweiten Falle (28jähriger Mann) eine Einengung derselben bei gleicher Ausdehnung auf eine circa ein Zweimarkstück grosse Fläche im fünften Intercostalraum.

4. Möglichster Ausgleich zwischen arteriellem und venösem Apparat, Erhöhung der Blutmenge und des Druckes im Aortensystem, Abnahme der Cyanose, sowie der Wasseransammlungen in den Geweben bis zum Oedem.

5. Abnahme und vollständige Beseitigung der Störungen von Seite des Respirations-Apparates, insbesondere der rasch eintretenden dyspnoischen Erregung und Athmungsbeschwerden.

Vergleichen wir diese von so ganz verschiedener Seite aus veröffentlichten Resultate mit einander, so dürften sich dieselben nicht als different zu einander verhalten, sondern vielmehr sich gegenseitig ergänzen. Durch die Feststellung dieser Thatsache, die auch in den Verhandlungen des VII. Congresses für innere Medicin keine Aenderung erfuhr, hat die Behandlung der chronischen Herzmuskelerkrankungen, deren Heilung früher nur eine seltene oder kaum erreichbare war, mit der von Oertel aufgestellten diätetisch-mechanischen Methode eine beträchtliche Erweiterung, diese selbst aber durch bestimmtere Begrenzung keine Schmälerung, sondern eine wesentliche Förderung und Befestigung erhalten.

Eine neue Behandlungsmethode der epidemischen Diphtherie.

Von Dr. **Arthur Hennig** in Königsberg i. Pr.

Das von dem Verf. seit 10 Jahren bei epidemischer Mund- und Nasenrachendiphtherie angewendete Curverfahren besteht hauptsächlich in dem Gebrauch von Kalkwasser und Eisblase; die Vorzüge desselben zeigten sich nach H. in erster Linie in den sehr günstigen Resultaten, welche dasselbe auch bei den schwersten, den septischen Formen der epidemischen Diphtherie, wie auch bei der Scharlachdiphtherie oder brandigen Scharlachbräune aufzuweisen hat, in zweiter Linie in einer verhältnissmässig leichten und angenehmen Applicationsweise auch ohne geschultes Pflegepersonal und endlich in seiner ausserordentlichen Billigkeit, was die Heilmittel selbst betrifft, ein gewiss nicht zu unterschätzender Factor.

Bei ausgebrochener Mund- und Rachendiphtherie ohne Betheiligung der Nasenschleimhaut und des Nasenrachenraumes lässt man die Kranken zunächst in $^1/_4$—$^1/_2$stündlichen Intervallen, je nach der Schwere des Falles, mit reinem Kalkwasser — einer wässerigen Lösung des Calciumoxydhydrats (gelöschter Kalk) in Wasser — von Zimmertemperatur tüchtig gurgeln und nach jeder Gurgelung, je nach dem Alter des Patienten, einen Schluck von 10·0—20·0 Kalkwassers nehmen. Wer nicht gurgeln kann, erhält Kalkwasser nur intern, aber in grösseren Quantitäen, 20·0—30·0. Es kommt eben nur darauf an, dass die erkrankten Rachenpartien, gleichviel auf welchen Stellen die diphtherischen Membranen sitzen, recht häufig mit Kalkwasser berieselt werden. Bei dieser Gelegenheit schlägt Verf. als einen relativ guten Ersatz für das Gurgeln, namentlich bei Erwachsenen, ein häufiges Kopfschütteln bei geschlossenem Munde und hinten über-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gen eigtem Kopf nach Aufnahme eines grösseren Quantums von Kalkwasser in den Mund vor. Diese Procedur wird so lange in den oben angegebenen Zwischenräumen fortgesetzt, bis mit absoluter Sicherheit nicht nur ein Stillstand in der Ausbreitung der Membranen zu constatiren ist, sondern sogar eine Auflockerung, eine Verdünnung, eine Abnahme derselben. Es ist nach Verf. von grösstem Werth, das Medicament regelmässig und in genügender Menge zu geben, was allerdings bei Kindern oft auf Schwierigkeiten stösst, die durch verschiedene Formen der Ueberredungskraft von Seiten der Umgebung überwunden werden müssen, da es für den Verlauf der Krankheit in diesem Alter von entschiedener Bedeutung ist, wenn die kleinen Kranken so wenig wie möglich psychisch erregt werden. Man kann deshalb behaupten, dass bei der Diphtherie gehorsame Kinder im allgemeinen schneller gesunden als ungehorsame.

Mit gutem Erfolg hat Verf. in widerspenstigen oder unmöglichen Fällen den Richardsonschen Zerstäuber angewendet, wobei womöglich das Ansatzrohr, mit einem Gummischlauch überzogen, im Mund gehalten wird und nur bei der Inspiration benutzt werden darf, da in Folge der Kohlensäure der Expirationsluft die Wirkung des Kalkwassers (Kreidebildung) aufgehoben wird. In Betreff des Quantums des im Laufe der Krankheit zu verschluckenden Kalkwassers, so ist dieses selbst, in Mengen bis su 3 Litern in 24 Stunden genommen, von keinem nachtheiligen Einfluss auf den Organismus; um das Wundwerden der Lippen zu vermeiden, reibe man diese vom Beginn an mehrmals täglich mit Vaseline ein.

Was die gleichzeitige Application des Eises betrifft, so wendet Verf. dieses in Form des Eisbeutels um den Hals an. Abgesehen von einem sehr befriedigenden, subjectiven Wohlbefinden, welches der Eisbeutel in dieser Weise in allen Fällen verursacht, konnte Verf. noch beobachten, dass die Temperatur bei gleichzeitigem Gebrauch des Kalkwassers um ein Bedeutendes (bis zu 2·3° C.) sank, der Puls frequenter wurde, das Schlucken leichter fiel und der Exsudationsprocess wesentlich nachliess. Unter den 1054 in dieser Weise vom Verf. antiphlogistisch behandelten Diphtheriefällen ist nicht ein einziges Mal dieses Verfahren als ungünstig auf den Zustand einwirkend oder gar lästig empfunden worden. Abgenommen wurde der Beutel erst, wenn Patient über allgemeines Frösteln, Brennen im Kehlkopf u. s. w., gewöhnlich erst am 6. oder 7. Tage der Anwendung, klagte. Zu diesem Zeitpunkt waren dann die Membranen bereits in grösseren oder in kleineren Fetzen gelöst und abgestossen, hatte der Exsudationsprocess längst sein Ende erreicht und war die Neubildung des Epithels etc. in voller Thätigkeit.

Nächst Kalkwasser und Eisblase verordnete H. dann gelegentlich als Unterstützungsmittel wegen seiner antikatarrhalischen Wirkung das Kali chloricum innerlich, niemals als Gargarisma und stets bei gefülltem Magen. Bei sehr hohem Fieber empfiehlt es sich, in einzelnen Fällen rein antithermische Mittel, und zwar bei Erwachsenen Antipyrin, bei Kindern Antifebrin, jedoch in kleinsten Dosen, zu versuchen.

Als Nahrung während des ganzen Processes steht Milch obenan, nächstdem Bouillon, gebratenes, leicht verdauliches Fleisch zur Abwechselung. Falls die Patienten sich wohl genug fühlen, so lässt sie Verf, besonders Kinder, im Gegensatz zur Ansicht anderer Autoren, aufstehen, und gerade diese Eälle verliefen rascher und ohne Nachkrankheiten.

Da auch bei der chronischen Form der epidemischen Diphtherie (Diphthérie à forme prolongée) Verf. diese Behandlungsmethode als die erfolgreichste constatirte, so kommt er zu dem Schluss, dass bislang das Kalkwasser bei Behandlung der epidemischen Diphtherie durch kein anderes Mittel auch nur annähernd ersetzt werden kann.

(Deutsche Med.-Ztg. Nr. 24, 1889.)

Beitrag zur Frage über die Wirkung des Ol. terebint. rect. beim idiopathischen Croup.

Von **M. Lewentaner** in Constantinopel.

Unter Hinweis auf seine früheren über die Wirkung des oben genannten Mittels bei Croup berichteten Fälle, macht Verf. in Folge des abermaligen überraschend günstigen Verlaufes und Ausganges zweier weiterer schwerer Croupfälle folgende weitere Mittheilung:

Während in den erwähnten Krankengeschichten es noch zweifelhaft sein konnte, ob Verf. es auch mit echtem Croup der befallenen Kinder zu thun gehabt habe, da in jenen Fällen die charakteristischen Croupmembranen fehlten, war in beiden ferneren Fällen in Folge des abundanten Auswurfes von Croupmembranen — nach Verabreichung des Ol. terebint. — die Diagnose „Croup“ über allen Zweifel erhaben, und obschon er die Kinder bereits am 8., resp. 7 Tage der Krankheit, im Stadium der höchsten Erstickungsnoth, in Bahandlung bekam, so hatte doch bis dahin gar keine Membranenexpectoration stattgefunden. — Das Terpentinöl muss nach seiner Ansicht somit als reizendes und auf Schleimhäuten die Schleimabsonderung günstig beförderndes Mittel angesehen werden, weshalb nach jedesmaligem Verabreichen desselben die Membranen und der zähe Schleim sich leichter

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

verflüssigen oder in toto von ihrer Unterlage sich abheben und ausgehustet werden.

1. Fall: Ein 2jähr. schlecht genährter Knabe erkrankte im Mai an Husten, Heiserkeit mit stenotischen Erscheinungen etc., die einen bedrohlichen Charakter annahmen. Man schickte das Kind deshalb behufs Tracheotomie in ein Spital, wo der Zustand des Kindes sich hier von Stunde zu Stunde drohender gestaltete, ohne dass man die Tracheotomie unternahm. — Noch am selben Abend, etwa am 7. Tage der Erkrankung wurde Verf. zu dem Kinde gerufen, das er nun in grösster Erstickungsnoth fand: total aphonische Hustenstösse, bleiches livides Gesicht, Puls kaum fühlbar und auf der Brust gar kein charakteristischer Athmungstypus wahrnehmbar, alle Erscheinungen einer hochgradigen Larynxstenose, und es drohte das asphyctische Stadium einzutreten. Verf. verordnete sofort, mit Beobachtung aller nöthigen Cautelen, einen vollen Kaffeelöffel Ol. terebint. rect. und liess mit Eis gefüllte resp. in Eiswasser getauchte Compresen um den Hals schlagen. — Nachts beruhigte sich das Kind etwas und schlief einige Stunden hindurch. Als Verf. in der Früh es sah, fand er dasselbe noch schlafend und den Zustand bedeutend gebessert. Er verabfolgte noch einen Kaffeelöffel voll Ol. terebint. rect. Am anderen Morgen wurden ihm die ausgehusteten Croupmembranen gezeigt. Das Kind schlief auch mit vollkommen ruhigem, aber etwas verschärftem sägenden Athem. Er verordnete nun: Rp. Ol. terebint. rect. 4·0, Ol. amygd. dulc. 10·0, Syrup. simpl. 20·0 Muc. gm. ar. 40·0 Vitell. ov. un. 15·0, Aqu. cinnam. 50·0. MDS. 2stündlich 1 Kaffeelöffel zu nehmen.

Das Kind nahm sichtlich zu, bekam guten Appetit und erholte sich vollständig, obschon ein leicht schlürfendes Athmen noch lange Zeit zurückblieb, was Verf. als Ueberbleibsel von Schwellung im Larynx resp. Trachea deutete.

2. Fall. Als noch beweisender für die specifische Wirkung des Oels berichtet Verf. folgenden Fall:

Ein gut genährter, 4jähr. Knabe rang, als Verf. ihn zum ersten Mal sah, am 7. December, nachdem er bereits ohne jeden Erfolg 8 Tage lang von anderen Aerzten behandelt worden, mit allen Kräften nach Luft; die Sternocleidomastoidei waren in beständiger strangartiger Spannung, Jugulum tief eingesunken; Temperatur anscheinend nicht gesteigert; Puls fadenförmig, kaum fühlbar und sehr beschleunigt; auf der Brust gar kein besonderer Athmungstypus wahrnehmbar, nur ein unqualificirbares Sausen und Brummen; dagegen ergab die Inspection des Pharynx vollkommen normales Aussehen, ja derselbe zeigte ein noch blasseres Aussehen, als normal; Husten trocken und gänzlich aphonisch. — Pat. war urplötzlich Nachts am 29. November mit einem Erstickungsanfall erwacht.

Am 7. December verordnete Verf. sofort einen Kaffeelöffel Ol. ter. rect. und zum Zerstäuben resp. Inhaliren folgende Solution: Rp. Ol. terebint., Tct. Eucal. glob., Acid. carbol. ana 4·0, Alcohol. 300·0, Aqu. dest. ad 1000·0. MDS. Tag und Nacht ununterbrochen zu zerstäuben. Sofort nach Eingabe des Terpentinöls stellte sich ein heftiger Hustenreiz ein, und nach einiger Zeit erfolgte die Expectoration massenhafter schleimig-eitriger Sputa, untermischt mit grauweissen Croupmembranen, die einen genauen Abguss der Trachea darstellten. Die Membranen hatten eine Länge von 7—9 Ctm. Am folgenden Tage wurde Morgens und Abends noch je ein Kaffeelöffel voll Ol. terebint. rect. gereicht. Das Kind athmete hierauf sehr gut, wurde munter, nahm Wein und Speisen zu sich und schlief — nur bei Hustenstössen aufwachend — die ganze Nacht hindurch. Am Morgen wurde noch ein vierter Kaffeelöffel Ol. terebint. ohne jedweden Schaden gereicht. — Verf. erfuhr dass das Kind in den ersten 3 Tagen nach der Terpentinverabreichung je alle 4 Stunden eine Membranexpectoration hatte, am 4. Tage zwei und am 5. nur noch eine; von nun an wurden keine Membranen mehr ausgehustet und das Kind blieb vollkommen gesund. Nur Heiserkeit und Schmerzen in der Gegend der Trachea resp. Larynx blieben noch längere Zeit bestehen, worauf nach 4tägigem Gebrauch von Morphium und Bromkali im schleimigen Vehikel auch die letzten Nachwehen der Krankheit völlig verschwanden.

Verf. ist fest überzeugt, dass nur der specifischen Wirkung des Terpentins die Rettung der Kinder zu verdanken sei.

(Centralbl. f. klin. Med., Nr. 8.)

Verschreibungsweisen.

Salol.

Dr. Vuillet empfiehlt die antiseptische Anwendung des Salols in Form von Wattetampons bei Uterusleiden; die DDr. Creyx und Jarry wenden zum Verband von fungösen Geschwüren im Coll. uter. und bei Vaginit. ein Streupulver aus gleichen Theilen Salol und Amylum an.

Zum Einpinseln von wunden Brustwarzen empfehlen dieselben folgendes Callodium: Salol 4·0 in reinem Aether 4·0 gelöst und mit Collod. elast. 30·0 gemischt.

Als weitere Formeln zur Anwendung von Salol werden noch angegeben:

Unguentum Saloli:
Rp.: Saloli . . 4·0
Vasel. alb. 30·0
M. f. ungt.

Linimentum Saloli contra combustionem:
Rp.: Ol. olivar. 60·0
Saloli . . 10·0
Aq. calcis . 60·0
M. f. linimentum.

Suppositoria Saloli:
Rp.: Ol. cacao 40·0
Cer. alb. . 3·5
Saloli . 10·0
M. divide in X supposit.

Elixir dentifricium:
Rp.: Saloli . . . 3·0
Spirit. (90%) 150·0
Ol. anis. stell.
Ol. garan. ana 0·5
Ol. menth. pip. 1·0
M.

(Deutsche Medicinal-Zeitung Nr. 25, 1889.)

Citronensaft gegen Nasenbluten

wird von Fauchon empfohlen. In einem verzweifelten Falle, wo bereits alle bekannten und bewährten Mittel Anwenduug gefunden und im Stiche gelassen hatten, zog F. den Saft einer eben ausgepressten Citrone in eine gläserne Ohrenspritze ein und injicirte denselben in das Nasenloch, welches der Sitz der Blutung war. Letztere stand sofort und wiederholte sich nicht mehr.

(Bull. gén. de Thérap., 16. Decbr. 1888.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Arbeiten aus der Kinderklinik des Professor von Jaksch in Graz.

Ueber Nervenaffectionen bei Kindern, nebst Bemerkungen über die Urämie und Ammoniämie.

Von Prof. R. v. Jaksch.

Febrile Albuminurie findet sich häufiger bei Erwachsenen als bei Kindern vor; diese Häufigkeit muss auf vorausgehende schädliche Einflüsse (Alkoholmissbrauch etc.) bezogen werden. — Das Vorkommen von Mikroparasiten im Harn bei acuten Infectionskrankheiten ist ungewöhnlich reichlich, die Niere kann als Eliminationsorgan für pathogene Organismen angesehen werden. Verfasser citirt dann vier Krankengeschichten von Nephritiden bei Kindern, analog der Erkältungsnephritis bei Erwachsenen, ohne vorausgegangene acute Infectionskrankheiten. Diese Form verlauft bei Kindern weit günstiger, darf nicht mit der sogenannten Nephr. bacillosa von Letzerich verwechselt werden. Nach Jaksch's Beobachtungen sollen solche Nephritiden, die manchmal ohne jedwede klin. Symptome verlaufen, häufiger sein, als in den Lehrbüchern angeführt wird. — Die Ammoniämie wird durch alkaloidähnliche Körper erzeugt, welche von der erkrankten Schleimhaut in den Organismus zurückgeführt werden. — Die Urämie durch die normaler Weise in dem Harn enthaltenen Toxine, welche in Folge der Functionsunfähigkeit der Niere nicht eliminirt werden können.

Antifebrin, Thallin, Salol, Salicylsäure vermehren gewiss nicht eine bestehende Albuminurie, wirken nicht reizend auf die Nieren. (Dr. Schraek.) Jedenfalls hat Verf. von diesen Mitteln therapeutisch keinen Erfolg erzielt, mit Ausnahme des salicylsauren Natriums, welches den Verlauf des Scharlachs mildert, die Scharlachnephritis zu bannen scheint. Bei der acuten Nephritis ist eine strenge Milchdiät angezeigt. Schraek ist Feind jeder anderen angreifenden Cur.

(Deutsche med. Wochenschr. 1888, Nr 40. u. 41.)

Ueber die lobäre Pneumonie der Kinder.

Von Dr. Thure Hellström.

Verf.'s Beobachtungen stützen sich auf dreissig Krankengeschichten. Der Frühling ist dem Entstehen der Pneum. günstiger als die anderen Jahreszeiten. Sie befällt meist vollständig gesunde, gut entwickelte Kinder und tritt primär auf, d. h. sie steht mit einer früheren Krankheit nicht im Zusammenhange. Der Anfang ist plötzlich; die ersten Symptome: Schüttelfrost, Fieber, Husten, Appetitlosigkeit, Erbrechen, Schmerz, Convulsionen. Aetiologisch wurde in einigen Fällen Erkältung, kalter Trunk, in den meisten keine Krankheitsursachen angegeben. Das Fieber stieg zn einer bedeutenden Höhe an, zeigte einen continuirlichen Typus und sank durch eine Krise (in den meisten Fällen) zur Norm herab. In der Mehrzahl der Fälle war die rechte Lunge ergriffen, und zwar der Oberlappen. — Die Prognose ist eine günstige. (Ziemssen, D'Espine.) — Therapie. — Bei sehr hoher Temperatur Thallin und Antypirin. — Sonst gute, leicht verdauliche Kost; energische und sorgfältige Lüftung des Zimmers. — Bei heftigen Schmerzen trockene Schröpfköpfe (mit gutem Erfolge angewendet). Als Stimulans Alkohol.

Ueber den klinischen Verlauf der Schutzpocken.

Von Prof. Dr. R. v. Jaksch.

An der Hand von 19 Krankengeschichten zieht Verf. folgende Schlüsse:

Die Dauer des Fiebers ist eine längere als man bisher anzunehmen pflegte, statt $4^1/_2$—5 Tage, 5 bis 6 Tage, ebenso waren im Durchschnitte auch die Temperaturerhöhungen beträchlicher. Der Gang des Fiebers ist remittirend mit treppenförmigem Anstiege und ebensolchen bis unter die Norm allmälig sich vollziehendem Abfalle. — Die Schutzpocken sind eine Infectionskrankheit suigeneris und keine Localaffection. — In drei Fällen, wo die Impfung unmittelbar nach dem Ueberstehen der Varicella vorgenommen wurde, hafteten die Schutzpocken; eine Thatsache, welche für die von Autoren betonte Unabhängigkeit der Varicella von Variola und Variolois spricht. — Auch zeigen die Krankengeschichten, dass man ohne Gefahr vor, während und nach dem Ablaufe von Krankheiten impfen kann.

(Jahrb. für Kinderheilk. XXVII.)

Ueber Hämoglobinbestimmungen mit den Apparaten von v. Fleischl und Hénocque.

Von cand. med. S. Loos.

Nach den in obiger Klinik angestellten Untersuchungen sollen beide Apparate mit annährend gleicher Genauigkeit arbeiten. Doch hat das Hämatoskope Hénocque den Vortheil, dass man bei der Bestimmung des Hämoglobingehaltes auch das Blut gleichzeitig spectroskopisch untersucht. Ausserdem ist es möglich mit demselben Apparate spectroskopisch und diaphanometrisch auch andere Flüssigkeiten zu untersuchen. Ueber die Verwendung wird Verf. ausführlicher demnächst berichten.

(Prof. Dr. Calatti.)

Verlag von AUGUST HIRSCHWALD in Berlin.

Handbuch der Balneotherapie

für praktische Aerzte

bearbeitet von

Geh. Rath Dr. **R. Flechsig.**

1888. gr. 8. Preis 10 Mark.

---

k. k. kais. kön. privilegirte

Versicherungs- Gesellschaft

Oesterreichischer Phönix in Wien

mit einem Gewährleistungsfonde von

Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.

übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*
Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg. Joh* Freih. v. *Liebig*, *Carl Gundacker* Frein. v. *Suttner*, Dr. *Albrecht Hiller*, Marquis *d'Auray*, Marquis de *Chateaurenard*, Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director. *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton und Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125; 250. 500. à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) Gelb per Flaçon ö. W. fl. 1.— Weiss „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ
Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Nahrungsmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Subcutan-Injectionen. 7–12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

Grosse Internationale Ausstellung.

Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.

Sensationelle Erfindung!

Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte

erprobt und prämiirt,

beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.

Preis I. fl. 55, II. fl. 40, III. fl. 30.

Atelier für

k. k. priv. elektro-metallische Platten.

(Patent Dr. Borsodi.)

Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.

Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

Otto Fürnsinn

Wien, X, Goethegasse Nr. 10.

Werkstätte
für
Elektrotechnik u. Telegraphenbau,

Installirung von
Haus-, Hotel-, Zimmer- u. Feuer-Telegraphen-Leitungen, Mikrotelephon-Anlagen, Blitzableiter und Sprachrohrleitungen.

Elektro - medicinische Apparate.

Mechanische Thürglocken aller Systeme.

Reparaturen und alle in dieses Fach einschlagenden Arbeiten werden prompt, billig u. fachmännisch unter Garantie ausgeführt.

Lieferungen en gros und en detail. Grosses Musterlager. — Kostenüberschläge gratis.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 8. Wien, 15. April 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mitPostversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASSN MAY 1 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

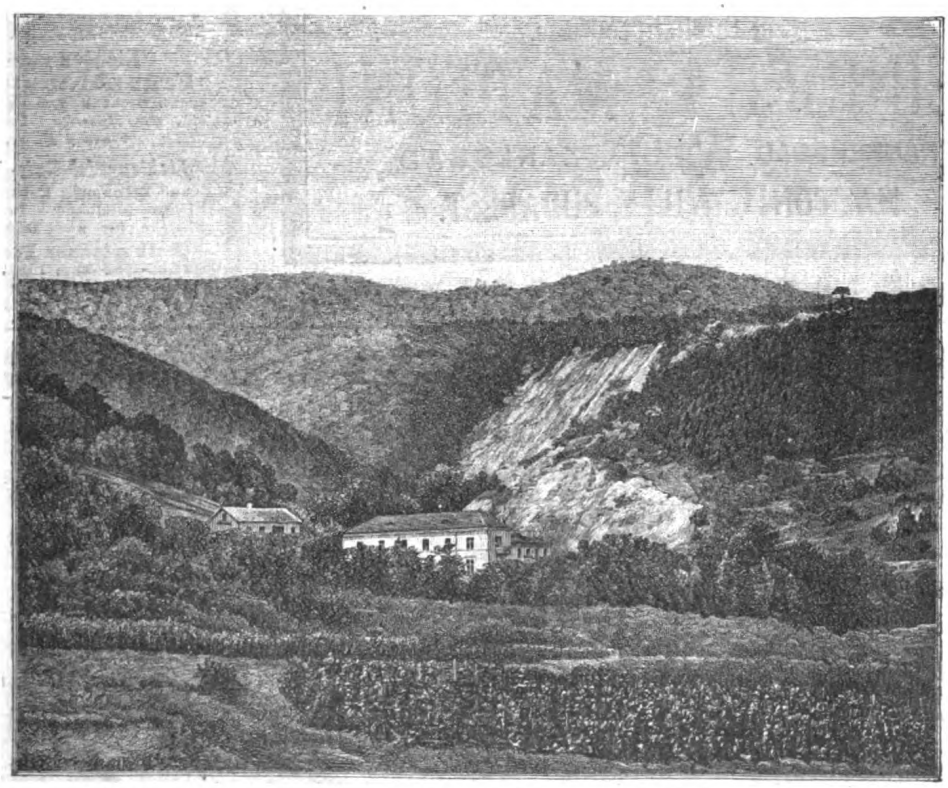
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie":** Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn,** k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR-EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER-BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: Wien, I., Am Hof 5.
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.
Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien I., Stallburgg. 2.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 8. Wien, 15. April 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Zur medicinischen Behandlung des Ileus. Von Prof. Dr. Nothnagel in Wien. — Referate: Die Behandlung des Prolapsus uteri mittelst Massage. Von Dr. Joh. Bársony, Assistent der I. geburtshilfl. Klinik in Budapest. — Entropium als Folge von Trachom im Vernarbungsstadium. Von Prof. Schnabel. — Zur Casuistik der Sulfonalwirkung. Von Dr. R. Wolff in Würzburg. — Ueber den Werth der Fluorwasserstoffsäure-Inhalationen bei Lungentuberkulose. Von Dr. Pollyak. — Arbeiten aus der Kinderklinik des Professor von Jaksch in Graz. — Verschreibungsweisen. — Literatur. — Berichtigung.

Zur medicinischen Behandlung des Ileus.

Von Prof. Dr. **Nothnagel** in Wien.

(Vortrag, gehalten in der Sitzung des Wiener medicinischen Doctoren-Collegiums vom 12. März 1889.)

(Schluss.)

Behufs Anregung der Peristaltik von unten sind nun vorzugsweise Clystiere am Platze. Wenn man lauwarme Wasserklystiere in mässiger Menge gibt, so sieht man häufig günstigen Erfolg. Die Flüssigkeit steigt aber nur nur so hoch, als wie weit sie durch die Spritze hineingetrieben wird und bleibt dann ruhig im Darme, bis die Peristaltik in ihre Rechte tritt und sie hinaustreibt. — Wenn man Eisklystiere anwendet, dann wird die Antiperistaltik angeregt. Die Eistemperatur ist ein so intensiver Reiz auf die Darmwand, dass dadurch die antiperistaltische Bewegung angeregt wird. Die Flüssigkeit steigt viel höher, als es dem Drucke der Spritze entsprechen würde, und zwar so lange, bis ihre Temperatur mit der Umgebung ausgeglichen, dann hört die Antiperistaltik auf. — Sehr viel weiter gehen nach N. die Massenklystiere nach Hegar in der Knieellbogenlage. Diese werden zuweilen angewendet und oft mit überraschendem Erfolge. Sehr günstige Resultate liefern die Klystiere mit Eissyphons, welche leider nur von den wenigsten Aerzten angewendet werden. Was da wirkt, ist dreifacher Art: 1. die Flüssigkeit, 2. die niedrige Temperatur (die Syphons werden in Eis gehalten), und endlich 3. die Kohlensäure, welche den Darm stark reizt. Bekanntlich ist ja, und neuerdings hat Ziemssen zahlreiche Versuche darüber angestellt, das Einblasen von Luft ein ausgezeichnetes Ersatzmittel für die Klystiere. Bei den Eissyphons wird nun die Gas- und Flüssigkeitswirkung combinirt, und der Erfolg ist nach N. oft ganz eclatant. Nur möchte er vor Eisklystieren warnen, wenn der Darm schon morsch und brüchig ist, wenn die innere Verschliessung schon längere Zeit gedauert und der Darm an der stenosirten Stelle vielleicht schon gangränös ist, da trete häufig das Gas in die Peritonealhöhle, wie man sich durch Sectionen zu wiederholten Malen überzeugt habe.

Endlich macht N. noch auf ein Verfahren aufmerksam, welches ihm für gewisse Fälle sehr werthvoll zu sein scheine: Man habe es oft mit Fällen zu thun, wo das Hinderniss weiter oben im Darme sitzt, so dass man es mit noch so grossen Flüssigkeitsmengen nicht erreichen kann, da man nicht in der Lage ist, Flüssigkeit bis über die Bauhin i'sche Klappe zu bringen. An den Fällen nun, wo das Hinderniss oberhalb dieser Klappe sitzt, ist von der Klinik Koch's ein Verfahren in Anwendung gekommen, welcher N. für ganz ausgezeichet hält, nachdem er Gelegenheit hatte, sich davon persönlich zu überzeugen. Es handelte sich um einen Kranken mit Ileus. Es wurde alles Mögliche verucht, endlich wurde die Laparotomie gemacht, die incarcerirte Stelle konnte jedoch nicht aufgefunden werden. Es wurde wieder zugenäht. Der Mann litt fürchterlich, war stark heruntergekommen, und da hat N. noch den Versuch gemacht, dass er ihm eine Klystier mit 8procentiger Kochsalzlösung machte (10procentige Lösungen wirken schon sehr reizend). Dieser Flüssigkeit setzte er Carmin hinzu, um eventuell bei der Necropsie beobachten zu können, bis wohin sie hinaufgestiegen. Kurz darauf bekam der Mann einen Stuhl, den ersten seit 9 Tagen trotzdem ihm massenhaft Wasser und Syphon in den Darm hineingebracht wurden. Nichts destoweniger starb er. Es wurde die Section

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gemacht, und bei derselben zeigte sich der untere Theil des Ileums roth gefärbt. Es war also die Flüssigkeit, trotzdem N. die gewöhnliche Menge eines Clystiers von 350 Cbctm. nahm, 45 Ctm. oberhalb der Bauhini'schen Klappe hinaufgestiegen und über das Hinderniss, welches ein Meter hoch sich befand, gekommen. Es beweist dies, dass die Flüssigkeit durch die Antiperistaltik über die gewöhnliche Grenze, d. i. über die Bauhini'sche Klappe, gelangt, es beweist dies also durch directe Beobachtung, dass auf diese Weise (durch das Kochsalz) die Antiperistaltik hervorgerufen wurde. — Man kann auch mit Senna dasselbe Experiment anstellen, doch hat N. darüber keine eigenen Erfahrungen.

Wie bereits bemerkt, treten im menschlichen Darme häufig Invaginationen ein, die sich bald von selbst lösen, wie man dies bei den Versuchsthieren jeden Augenblick sehen kann. — Wird die Invagination stärker, geht sie mit Schmerzen einher, dauert sie längere Zeit und bedarf sie künstlicher Hilfe zur Lösung, so wird sie zu einem pathologischen Zustande. Nun hat N. folgende Beobachtung gemacht: Bei einem Thiere hat sich während des Experimentes eine Invagination gebildet, dann lag der Darm ruhig da. Er machte eine Kochsalzinjection in den Darm. Die Flüssigkeit ging über das Hinderniss hinauf und es trat Bewegung in der invaginirten Parthie ein — vor N.'s Augen löste sich diese Invagination. Er möchte daher die Kochsalzklystiere zur weiteren Prüfung anempfehlen, namentlich bei der Obturation des Darmes durch Kothmassen.

Ein äusserst wichtiges Mittel ist, und eine sehr wichtige Indication erfüllt man bei der Behandlung des Ileus durch das Opium, und N. möchte aus voller Seele den bekannten Satz unterschreiben, dass man bei jedem acut und plötzlich auftretenden Schmerze im Unterleibe, bei welchem man nicht sofort und unmittelbar weiss, was es sei, eine Opium- respective eine Morphiuminjection machen soll, da diese niemals schädlich sei. Aber in vielen Fällen leistet nach N. dieses Mittel sogar Wunderdienste, sei es, dass es sich um eine acute Peritonitis, oder eine gewöhnliche Kothstauung, oder eine Stenose des Darmes, oder sonst dergleichen handelt. In allen diesen Fällen soll man Opium innerlich und äusserlich, d. h. subcutan, geben, da es kein besseres Mittel gegen diese Zustände gibt.

Was macht das Opium? — Es ist bekannt seit lange her, dass das Opium die Peristaltik hemmt, dass es stopfend wirkt. Ueber die stopfende Wirkung des Opiums ist viel geschrieben worden, und die Thatsache sowie die Anhaltspunkte für diese Auffassung der Wirksamkeit des Opiums sind durch N.'s Versuche bestätigt worden. Die landläufige Anschauung darüber geht dahin, dass das Opium ein erregendes Agens für den Hemmungsnerven des Darmes ist, Nach N.'s Meinung beruht aber die stopfende Wirkung des Opiums darauf, dass es lähmend auf den N. splanchnicus wirkt. Man könnte es in eine gewisse Parallele bringen mit der Digitalis. So wie diese durch die Lähmung des Vagus ein Hemmungsmittel abgebe für die Bewegungen des Herzens, ebenso verhalte es sich mit dem Opium in Bezug auf die Peristaltik des Darmes. Ob das Opium auf die Endausbreitungen des Splanchnicus wirkt, oder ob es auf die Fasern desselben innerhalb der Darmmusculatur einen Einfluss hat — das erstere ist nach N. wahrscheinlicher — das ist heutzutage noch nicht erwiesen. N. möchte nur die Thatsache fixirt haben.

Wenn man also dieses Hemmungsmittel anwendet, so wird zunächst die allzu stürmische Peristaltik wenigstens geringer oder nach Erfahrungen der besten Beobachter gänzlich sistirt, was unsere Aufgabe ist, sobald wir die Diagnose auf Ileus gemacht haben.

Was nun die Art der Darreichung dieses Präparates anbelangt, so muss man, wenn man irgend einen Erfolg erzielen will, dasselbe in grossen Dosen geben, stündlich mehrere Centigrammes, so das der Kranke in einem Tage $^1/_2$ bis 1 Grmm. Opium bekommt. In dieser Art der Dosirung stimmen die meisten Kliniker überein. Freilich ist die angegebene Dosis nicht zur allgemeinen Regel erhoben worden, und es ist die Sache des erfahrenen Arztes, in concreten Fällen die Dose zu precisiren. Am besten gibt man das Opium selbst; nur wenn es zum Brechen reizt, kann mann es durch Morphium ersetzten.

Durch die Darreichung des Opiums beugt man der durch die allzu heftige Peristaltik hervorgerufenen Lähmung des Darmes vor, wodurch der natürlichen Ausgleichung der Situation Vorschub geleistet wird und dann, worauf ein grosses Gewicht zu legen ist, wird der Collaps bekämpft.

Der Collaps kommt bekantlich zu Stande nach Analogie des bekannten Golz'schen Versuches, welcher darauf beruht, dass durch die reflectorische Erregung des Vagus resp. des Vagus-Centrums, bedingt durch die mechanische Reizung der Hautnerven in der Regio epigastrica, das Herz arretirt und unter Umständen vollständig-gelähmt wird. Das Blut sammelt sich im grossen Reservoir im Gebiete des N. splanchnicus, und durch die mangelhafte Ernährung des Vaguscentrums oder auch auf reflectorichem Wege durch den Splanchnicus werden die Bewegungen des Herzens sistirt.

Bei der Peritonitis sowie bei den inneren

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Einklemmungen wird der Collaps hervorgerufen durch die heftige Erregung der Nerven, in erster Linie des N. splanchnicus, oft in solcher Intensität, das er direct zum Tode führt. Es handelt sich also in diesen Fällen, der Indicatio causalis zu entsprechen, und man thut dies, indem man den Schmerz wegnimmt und den heftigen Reiz auf den N. splanchnicus entfernt, und zwar durch die Darreichung des Opiums. Sehr viele Beobachtungen haben es bestätigt, dass nach der Einnahme des Opiums das hippokratische, für Ileuskranke charakteristische Gesicht verschwindet, dass die subjectiven Symptome sich bessern. Selbstverständlich ist hier besondere Vorsicht geboten. Man darf ja nicht vergessen, dass, indem man dem Kranken die Schmerzen wegnimmt, man zugleich ein wichtiges Symptom für die Beurtheilung der Situation entfernt, so dass es geschehen kann, dass bei Sistirung der subjectiven Beschwerden der objective Zustand des Kranken sich verschlimmert und der Arzt dadurch irregeführt wird. Es sind Fälle beobachtet worden, wo bei künstlich erzeugtem Wohlbefinden des Patienten der Zustand sich bis zu vollständiger Gangrän entwickelte

Ein weiteres bei Ileus zu beachtendes. Moment ist vollständige Abstinenz von Nahrung. N. hält es für das erste Gebot, einem Kranken der an Ileus leidet, keine Nahrung zu geben. Er isst ja begreiflich von selbst nicht, aber man darf auch nichts geben, weil dadurch nur der Darminhalt nach unten vermehrt wird und der Dehnung des Darmes oberhalb der stenosirten Stelle Vorschub geleistet wird. Man lässt sie nur Eisstückchen schlucken, gibt ihnen etwas flüssige Nahrung in den Mund und lässt sie dann auch diese ausspucken.

Diese Verfahrungsweisen sind diejenigen, welche nach N. der internen Medicin dem Ileus gegenüber zur Varfügung stehen, also: absolute Abstinenz von Nahrung, ferner Anregung der Peristaltik von unten, Verhinderung derselben von oben, absolute Vermeidung von Abführmitteln — weiter reiche unsere Kunst nicht.

Von den andern Methoden, die von dem Einen oder Anderen angewendet werden, lohnt sich nach N. kaum, eine zu besprechen. Er hebt jedoch hervor, dass er von der von Einigen erfolgreich angewendeten Magenausspülung (Kussmaul), wie viele andere beim Ileus speciell keinen wesentlichen Nutzen bemerkt hat, wiewohl es auf seiner Klinik immer versucht wurde. Gleichwohl würde er anemptehlen, dieses an sich harmlose Mittel der Ausspülung nicht unversucht zu lassen, jedenfalls richte man damit keinen Schaden an.

Anders steht nach N. die Frage mit der Anwendung der Massenclystiere, gegen die er sich auf das Endschiedenste aussprechen möchte. Dieselben seien wohl ein ausgezeichnetes Mittel gegen Kothstauung gewöhnlicher Art, aber nicht gegen Ileus. Der Zweck derselben sei ja, die harten Kothmassen zu erweichen, was beim Ileus gar nicht in Betracht komme.

Von anderer Seite wird ferner die Electricität anempfohlen. Man verfährt dabei so, dass man die eine oder beide Electroden auf die schmerzhafte Stelle ansetzt oder einen Pol in den Mastdarm einführt. Die positiven Resultate dieses Verfahrens sind nach N. so dürftig, dass man es füglich ganz streichen kann, nachdem man sich von den negativen jeden Augenblick überzeugen kann.

Andere Mittel, wie Beladonna, Nicotin etc., möchte N. unerwähnt lassen und nur eins, das regulinische Quecksilber, hervorzuheben: Es habe eine Zeit gegeben, wo man es immer gegen Stuhlverstopfung, gegen unregelmässigen Stuhl überhaupt angewendet hat. In England war es förmlich Sitte, vor jedem Essen eine Dose regul. Quecksilber einzunehmen. Die Mehrzahl der Beobachter haben irgendwelche nennenswerthe Erfolge nicht gesehen, doch werden einzelne Resultate mitgetheilt. Es lasse sich schwer sagen, wann man davon etwas erwarten soll und wann nicht. N. würde nichts dagegen haben, wenn man auf Grund der Tradition es bei Ileus anwenden wollte, wenigstens schade es nicht.

Das Wichtigste bei der Behandlung des Ileus fällt, wie er zum Schluss bemerkt, doch schliesslich in das Gebiet der Chirurgie, das ist die operative Behandlung des Ileus.

Referate.

Die Behandlung des Prolapsus uteri mittels Massage.

Von Dr. **Joh. Bársony**, Assistent der I. geburtshilfl. Klinik in Budapest.

(Vorgetragen in der am 9. Februar 1889 abgehaltenen Sitzung der Gesellschaft der Aerzte in Budapest.)

Nach Schilderungen der ursprünglichen Behandlungsmethode Thure-Brandt's, einiger Modificationen derselben und einer Erklärung der mittelst der Thure-Brandt'schen Methode erzielten Resultate übergeht B. auf die Mittheilung seiner eigenen Fälle, die er als Autodidakt behandelte.

B. ging folgendermassen vor: Zu den Uteruselevationen verfügt B. über kein Sofa sondern er nimmt dieselben auf dem Untersuchungstische vor; Anfangs vollzog er die Elevationen selbst, später in Gemeinschaft

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

mit einem Assistenten und da gewöhnlich bei der ambulanten Behandlung eine Hebamme zugegen zu sein pflegt, so half auch diese mit. Die Kranke liegt auf dem Rücken, mit mässig flectirtem Oberkörper; Anfangs liess B. die Unterschenkel nur dann nach aufwärts ziehen, wenn die Bauchwände gespannt waren, jetzt lässt er sie immer anziehen. Der Uterus wird mittelst combinirter Griffe in Anteversion gebracht und in dieser Stellung durch den auf die vordere Wand des Collum gestützten Finger fixirt. Die Elevationen, wenn der Uterus leicht zugänglich wird, nimmt ein Assistent vor; lässt sich der Uterus schwer umfassen, dann sieht B. hievon eher ab, als dass er es zugebe, dass der Uterus der Hand des Assistenten entschlüpfe, was schmerzlich und auch gefährlich ist. Die Elevationen werden so vorgenommen, dass sich der Assistent auf einen Schemmel stellt, mit dem Rücken gegen das Gesicht der Kranken und den Uterus mit gestreckten Fingern umfasst, die Bauchwände möglichst von oben nach unten drückt, damit sie das Emporziehen des Uterus nicht behindern. Der Assistent hebt nun den Uterus auf, spannt ihn und zieht ihm mehrmals empor, so weit es nur möglich; der Finger am Collum folgt der Portio und übernimmt ihn dann wieder nach der Vorschrift Brandt's beim Senken des Uterus. Waren die Bauchwände dick, fett, oder war der Uterus klein, dann gelang es auch B. nicht, den Uterus zu umfassen; in solchen Fällen pflegt er das Emporheben dadurch zu ersetzen, dass er zuerst das hintere Gewölbe anspannte, die Portio emporhob, so dass der Uterus mit der Portio in einer Ebene lag, die Portio gegen das Promontorium, der Uterus gegen die Symphyse sah, ja, wenn es möglich war, so drängte er die Portio noch höher und bei solcher Stellung massirte er ihn durch das hintere Gewölbe mit den Fingerspitzen einige Secunden hindurch, indem er Kreisbewegungen vollführte, hernach hielt er die Portio so nach rückwärts geschoben, mit der äusseren Hand drang er zwischen Symphyse und Uterusgrund und schob den Uterus so weit nach oben, als es nur anging; liess er den Fundus nach, dann glitt er stets rasch zurück, d. i. der vordere fixirende Apparat musste sich sicherlich anspannen. Durch den vorderen Fornix massirte er dann wieder mittelst einiger Kreisbewegungen. Das Hinaufdrängen des Uterus nahm er 3—5 Mal in einer Sitzung vor, inzwischen folgten nach 3 Elevationen 3 Mal Widerstandsbewegungen, dann 2 Elevationen, wieder 2malige Widerstandsbewegungen, und zum Schlusse das Beklopfen der Umgebung des Kreuzbeines. Bei der Gymnastik der Adductoren, des Levator ani lässt B. die Kniee beiderseits emporziehen, ein Assistent umfasst die Knöchel und die Wärterin drängt bei Widerstand der Pat. mit gekreuzten Händen die Knie so weit auseinander, als dies das Gelenk ohne Schmerz gestattet, hierauf folgt gewaltsamer Schluss der Kniee, während der Kniegymnastik hält B. den Uterus stets in Anteversion. Die Pat. während der Extensionen in Ellenbogen-Sohlenlage zu versetzen vermag B. nicht, dies ersetzt Pat. dadurch, dass sie während der Extension das Steiss hebt. Unterdessen wird die Portio stets nach rückwärts fixirt und hiedurch in Anteversion erhalten.

Das Criterium der correct vollgeführten Massage ist, dass Pat. keine Schmerzen habe. Nach der Massage erhob sich die Pat. selbst vom Tische, kleidete sich an und ging nach Hause; die auf der Klinik Liegenden lagerte B. Anfangs auf den Bauch, später jedoch mussten sie wegen Platzmangel in den I. Stock aufsteigen, von wo sie zur Massage herabkommen und dann wieder emporsteigen mussten. Ambulatorisch behandelte B. 8 Fälle, über 3 weiss er Näheres zu berichten. Auf der Klinik behandelte er 4 Fälle: eine Pat. wurde geheilt entlassen, die anderen 3 stellte er dem ärztlichen Vereine vor und demonstrirte an ihnen auch die Griffe.

Die geheilten Fälle sind die folgenden:

1. 54jährige Frau. Prolapsus uteri seit 5 Jahren. Beim Stuhlpressen treten beide Scheidewände hervor, sowie die Portio mit dem glattrandigen Orificium; nach der Reposition befand sich der normalgrosse Uteruskörper in Retroflexion, mit Dextrolateroposition.

Nach 31 Sitznngen (vom 13. Juli bis 22. August 1888) Uteruskörper an normaler Stelle, anteflectirt, fällt nicht vor. Am 30. September geheilt entlassen. Nach gepflogener Erkundigung befand sich Patientin 2 Monate hindurch wohl, seither Recidive.

2. 52jährige Frau, Prolapsus unteri. Nach Reposition des Uterus retroflectirt. Pessarium wird nicht vertragen, 48 Sitzungen vom 4. October bis bis 22. December. Die Scheidenwände prolabiren nicht. Diese Pat. sah B. nicht mehr nach der Entlassung, doch aus dem Umstande, dass sie ihm eine an einer ähnlichen Erkrankung Leidende behufs Behandlung empfahl, schliesst er, dass sich Pat. wohl befinde.

3. 60jährige Frau, gebar neunmal. Normale Puerperien. Prolapsus uteri, seit 2 Jahren zeitweise Blutungen. Uteruskörper kleinnussgross, beweglich. Vom 16. November bis 7. December Sitzungen. Die Frau erschin dann in der Armenordination und spendete als Zeichen dessen, dass sie mit der Cur zufrieden war, anaufgefordert vierzehn Gulden.

4. 55jährige Frau. Gebar sechsmal. Prolapsus uteri seit 21 Jahren. Uterus nussgross. Nach der achten Massage stand der Uterus aufrecht. Nach der neunten befand sich Pat. vollkommen wohl und verlangte entlassen zu werden. 6 Wochen später berichtete Pat., dass sie sich wohl befinde.

1. 28jährige Köchin, aufgenommen am 4. Nov. 1888. Gebar zweimal auf der Klinik. Geburt und Puerperium stets normal. Seit der 2. Geburt Prolaps, von der Grösse einer Mannesfaust. Uterus sehr leicht zu ballotiren. In letzterer Zeit Urinbeschwerden und

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

trug Pat. behufs Retention des Prolapsus ein Pessarium. Mit kleinen Unterbrechungen massirte B. den Uterus bis zum 53. Januar 1889 zweiundfünfzigmal. Am 26. Januar fand er den Uterus zum erstenmale in Anteflexion, seither sank er hie und da zurück. Diese Pat. hatte einen sehr schlaffen Genitalapparat, eine sehr weite, ausgedehnte Scheide.

2. 41jährige Frau, gebar viermal. Nach dem letzen Wochenbette vermochte sie ein halbes Jahr lang nicht zu gehen. Prolaps seit 13 Jahren; häufiges Harnen. Uteruskörper retroflectirt. Endometritis.

Schon nach der 5. Massage berichtete Pat., dass der Uterus seit dem vorhergehenden Tage nicht prolabirte, am 6. Tage prolabirte er selbst nach dem Stuhle nicht. Um diese Zeit traten am rechten Auge Schmerzen, Ciliarinjection auf; am linken Auge bestand Colobom nach einer Operation. Nash weiteren 3 Sitzungen setzte B. aus, um nicht den Druck gegen das Auge zu steigern; Atropin-Einträufelungen. Nach 9 Tagen war der Uterus wieder prolabirt. Vom 3. Januar ab massirte B. wieder und in der zehnten Sitzung fand er den Uterus in Anteflexion. Nach der elften Sitzung stelle sich die Periode ein, wesshalb die Massage sistirt wurde. Vom 23. ab wurde wieder täglich zweimal massirt. Um den 10. Feber herum befand sich der Uterus in Anteflexion und war von der vorderen Scheidewand kaum ein bohnengrosses Stück wahrzunehmen. Befinden gut.

3. 38jährige Taglöhnerin, aufgenommen am 2. Januar 1889, gebar viermal. Von 1875 ab trägt sie ein Pessarium, das ihr Schmerzen verursachte, wesshalb sie im März 1885 die Klinik aufsuchte. Prolapsus vaginae et uteri totalis. Nach einer Colporaphia anterior — Colpoperineoraphia wurde der Uterus wohl zurückgehalten, doch am 30. August 1887 gebür sie abermals, wobei das Perineum auseinanderging. Beim Verlassen des Wochenbettes prolabirte der Uterus wieder. Nach der 30. Massage fällt weder der Uterus noch die vordere Scheidenwand vor, doch befindet sich die Portio noch nicht in der normalen Höhe.

Schliesslich bemerkt B. noch folgendes: Die von der Klinik geheilt entlassenen und die 3 ambulatorisch behandelten Frauen waren 52, 54, 55, 60 J. alt hatten einen kleinen Uterus, der vermöge seines Gewichtes sicherlich nicht prolabirt wäre; unter diesen war bei der 2. das Hinaufdrängen des Uterus auch beschwerlich, die Behandlung dauerte am längsten und nahezu durch die Kniegymnastik allein kam es doch zur Heilung; unter den 3 klinisch behandelten war jener Fall der hartnäckigste, bei dem man die Elevationen vollführen konnte; die beiden anderen, wo der Uterus blos nach aufwärts gedrängt wurde, gingen rascher der Heilung entgegen. Blos in einem Falle vermochte B. die Brand'schen Elevationen zu vollführen, doch glaubt er, dass seine Massage die fixirenden Gewebe bei weitem nicht so spannt, als jene von Brandt sie erschlaffen machte, doch immerhin lockerte seine Massage die eventuelle Synechie zwischen Collum und Blase und steigerte den Tonus des Lig. rotundum; so gelangte der Uterus auch nach B.'s Massage in Anteflexion. B. glaubt nicht dass seine Elevationen allein vermocht hätten den Prolaps zu heilen; der Spannung der Adductoren folgt die Spannung des Levator ani, doch die ganze Scheide spannt sich, die Gesammtmuskulatur des Beckengrundes contrahirt sich. Nach längerer Gymnastik verengt sich die bisher weite Vagina zusehends und zwar am intensivsten in der Höhe des Diaphragma pelvis, die Scheide erlangt vollkommen ihren Tonus und schon deshalb, doch auch unter Mithilfe der von Preuschan beschriebenen Barrière wird der Uterus noch mehr zurückgehalten. Natürlich werden die durch das Eleviren gekräftigten übrigen Ligamente und der Fixir-Apparat die Heilung beschleunigen und sichern, doch zum Erzielen des Erfolges bleibt doch die Gymnastik der Beckengrundmuskulatur der wichtigste Factor. (Gyógyászat 1889, Nr. 7., 8. — Pest. med.-chir. Pr.)

Entropium als Folge von Trachom im Vernarbungsstadium.

Von Prof. **Schnabel.**

(Verein der Aerzte in Steiermark, Sitzung am 25. Februar 1889.)

Prof. Schnabel stellt einige durch ein neues operatives Verfahren erfolgreich behandelte Fälle von Entropium als Folge von Trachom im Vernarbungsstadium vor und erläutert die Art der Erkrankung wie die Ziele und Erfolge der operativen Behandlung kurz in der folgenden Weise.

In den späten Stadien der trachomatösen Erkrankung der Bindehaut tritt sehr häufig eine Formanomalie der Augenlider auf, die zur dauernden Insultirung der Augapfeloberfläche durch die Wimpern führt. Die sogenannte Lidrandfläche, das ist der schmale Saum, dessen vorderer Rand durch die Wimpern, dessen hinterer Rand durch die Mündungen der Ausführungsgänge der Meibom'schen Drüsen markirt ist, vertauscht die horizontale Lage, die ihr am gesunden Lide zukommt, mit der frontalen, so dass er nicht mehr senkrecht zur Bindehautfläche des Lides steht, sondern in dieselbe Ebene mit letzterer zu liegen kommt. Durch diese Drehung der Lidrandfläche geräth ihr vorderer Rand, also auch die Wimpern, auf die Augapfeloberfläche. Man sieht, dass die Hautfläche des Lides bis an den Augapfel reicht und bekommt bei oberflächlicher Betrachtung des Lides den Eindruck des vollständigen Fehlens der Lidrandfläche. Stülpt man das Lid um, so entdeckt man die Mündungen der Ausführungsgänge der Meibom'schen Drüsen auf der Hinterfläche des Lides in einem Abstande von dem Rande des wimpertragenden Hautsaums, der eben so breit ist wie die Lidrandfläche eines normalen Lides, gewinnt also die Ueberzeugung, dass die Lidrandfläche nicht verloren gegangen,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

auch nicht verschmälert, sondern nur abnorm gestellt ist.

So lange als die Lidrandfläche horizontal gestellt ist, stehen die Wurzeln der Wimpern um die ganze Dicke des Lides vor dem Augapfel. Durch die Frontalstellung der Lidrandfläche gerathen die Wimpern auf die Oberfläche des Augapfels. Es muss daher die Thätigkeit des Arztes, der die unerträgliche Belästigung des Auges durch die Wimpern beseitigen will, dahin gerichtet sein, die pathologische Frontalstellung der Lidrandfläche in die normale Horizontalstellung zu verwandeln.

Von den frühesten Zeiten bis auf unsere Tage beschäftigten sich die Augenärzte damit, operative Methoden zur Behebung der Gefahren zu erfinden, welche die durch die geschilderte Formanomalie des Lides bedingte Stellung der Wimpern gegen den Augapfel hervorruft. Die zahllosen Verfahren sollen hier nicht beschrieben und beurtheilt werden, sondern nur die stufenweise Entwicklung der Heilideen verfolgt und durch Erwähnung solcher Behandlungsmethoden veranschaulicht werden, die am meisten geeignet sind, der Heilidee klaren Ausdruck zu leihen.

Als die niedrigste Stufe erscheint die Behandlung mit der Cilienpincette. Dieselbe leistet gegen die pathologische Stellung der Wimperhaare nicht viel mehr als das Rasirmesser gegen den Bartwuchs. Es wird zwar behauptet, dass lange fortgesetztes Epiliren der Wimperhaare endlich dahin führe, dass die Wimpern nicht mehr nachwachsen, aber dem Vortragenden ist nie ein Fall bekannt geworden, der die Wahrheit dieser Behauptung erweisen könnte. Er hat vielmehr von den Kranken bisher nur vernommen, dass selbst dann, wenn die Behandlung mit der Cilienpincette schon durch viele Jahre angedauert hatte, die Belästigung durch die nachwachsenden Wimperhaare sich 24 Stunden nach der Epilirung wieder fühlbar mache.

Ein besseres Verfahren ist die Abtragung des wimpertragenden Hautstreifens mit den Wurzeln der Wimperhaare, als dessen bester Repräsentant die Methode Flarer's bezeichnet werden kann. Durch dieses Verfahren wird die Reizung des Auges durch die Wimpern dauernd beseitigt, aber eine hochgradige Entstellung der Lider bewirkt. Diese Operation kehrt sich nicht gegen die Formanomalie des Lides, sondern nur gegen einen Folgezustand derselben, lässt also das Grundleiden fortbestehen und fügt zu ihm noch eine sehr wesentliche Verstümmelung, die dem Lide erspart werden könnte.

Einen wichtigen Fortschritt bezeichnen die Verfahren, welche sich dahin richten, die Wimpern vom Augapfel zu entfernen, aber sie dem Lide doch zu erhalten. Die vornehmsten Repräsentanten dieser Methoden sind das von Arlt ausgebildete Verfahren der sogenannten Transplantation des Cilienbodens und die vor Kurzem von Jacobson angegebene Operation der Ueberpflanzung eines aus der Gesichtshaut entnommenen Hautlappens zwischen den vom Lidknorpel abgehobenen wimpertragenden Hautstreifen und den Lidknorpel. Jacobson hält der bis jetzt noch in hohen Ehren stehenden Arlt'schen Operation ein langes Sündenregister vor und spricht die Ueberzeugung aus, dass sich der ruhmvollen Vergangenheit dieser Operation keine Zukunft anschliessen werde. Der Vortragende theilt diese Ueberzeugung. Die krankhafte Stellung der Cilien zum Augapfel ist eine nothwendige Folge der krankhaften Stellung der Lidrandfläche.

Wird dem Lide die normale Form wiedergegeben, so wird die normale Stellung der Wimpern zum Augapfel zugleich bewirkt. Die Arlt'sche Operation belässt dem Lide seine krankhafte Form, begeht daher denselben Fehler wie Flaver's, wenn sie auch bemüht ist, dem Auge den Schmuck und Schutz der Wimpern zu erhalten.

Der Vorwurf, der das Arlt'sche Verfahren trifft hat auch volle Geltung gegen das Jacobson'sche. Jacobson bemüht sich durch Ueberpflanzung eines Hautlappens eine neue Lidrandfläche zu schaffen. Er geht von der Voraussetzung aus, dass die Lidrandfläche verloren gegangen. Diese Voraussetzung ist aber vollständig unrichtig. So weit die Erfahrung des Vortragenden reicht, gibt es keine Indication für Jacobson's Verfahren. Der Operateur hat nicht eine neue Lidrandfläche zu schaffen, sondern die normale Lidrandfläche, welche eine unrichtige Stellung bekommen, in die normale Lage zurückzubringen. Fast ein Vierteljahrhundert, ehe Jacobson auf Grund eines alten Irrthums sein neues Verfahren ausgebildet, hat Snellen eine vortreffliche Methode angegeben, welche Jeden hätte überzeugen können, dass man selbst in sehr bösen Fällen der durch Trachom erzeugten Formanomalie des Lides den Wimpern die richtige Stellung zum Augapfel geben kann, ohne den wimpertragenden Hautstreifen von seiner Unterlage abzupräpariren, und dass man die anscheinend verschwundene Lidrandfläche herstellen kann, ohne zu umständlichen Transplantationen seine Zuflucht nehmen zu müssen. Snellen empfahl einen prismatischen Streifen aus dem Lidknorpel auszuschneiden und die Knorpelwunde durch Hefte zu schliessen, welche den einen Stützpunkt an dem oberen Rande der Knorpelwunde, den anderen an der Haut unterhalb der Wimpern haben. Diese Operation liefert ausgezeichnete Resultate. Sie stellt die normale Lidrandfläche her, gibt dem Lide die normale Form, den Wimpern die normale Stellung zum Augapfel. Gleiche Erfolge erzielte Hotz, dessen kurze, aber sehr inhaltsreiche Arbeiten über die uns hier beschäftigende Erkrankung Anschauungen aussprechen, mit denen die Erfahrungen des Vortragenden vollkommen correspondiren. Hotz operirte Anfangs ohne ein Stück aus dem Knorpel auszuschneiden, übt aber jetzt, wie Snellen, die Ausschneidung eines prismatischen Knorpelstreifens.

Der Vortragende überzeugte sich durch Parallelversuche, bei denen an dem einen Oberlide eines Kranken ganz nach Snellen operirt wurde, an dem andern aber die Ausschneidung des Knorpelstreifens unterlassen, die Naht aber so ausgeführt wurde, dass die Nadel durch den blossgelegten Knorpel eingestochen, durch die Haut unterhalb der Cilien ausgestochen wurde, dass der volle Effect der Wiederherstellung der normalen Lidrandfläche von der Ausschneidung eines Knorpelstreifens ganz unabhängig sei.

Durch fortgesetzte Versuche kam er zur Ausbildung des nachfolgend geschilderten Verfahrens. Etwa 1 Mm. über den Cilien (am Oberlide) wird der ganzen Länge des Lides entsprechend ein Schnitt durch Haut und Muskel bis auf den Knorpel geführt und sodann 3 Mm. über dem ersten Schnitte ein zweiter eben so langer und eben so tief gehender angelegt. Die Haut und Muskelstreifen zwischen den beiden Schnitten wird hierauf entfernt, so dass der Knorpel in der Breite von 3 Mm. blossliegt. Die Wunde wird so vernäht, dass die Nadeln durch den oberen Rand der Haut- und Muskelwunde durchgestochen, sodann in

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

den Knorpel ein- und ausgestochen und schliesslich unter dem schmalen Hautstreifen über den Cilien geführt, um knapp unter diesen ausgestochen zu werden. Solche Hefte werden 5—8 eingeführt und fest geknüpft.

Durch diese Nähte wird der schmale Hautstreifen über den Cilien um die doppelte Breite der Lidrandfläche hinaufgezogen und daselbst festgehalten, weil die Fäden durch den Knorpel gehen und eine Verwachsung der Haut mit dem Knorpel bewirken. Durch den Zug, welchen der genannte Hautstreifen erfährt, wird die an ihn grenzende Lidrandfläche nach vorne und oben gezogen und dadurch in ihre normale Lage gebracht.

Der Vortragende demonstrirt an den mitgebrachten Fällen, von denen der eine vor 12, der zweite vor 3, der dritte vor 2 Tagen operirt worden, den schönen Erfolg der geschilderten einfachen Operation.

Zur Casuistik der Sulfonalwirkung.

Von Dr. **E. Wolff** in Würzburg.

Dr. W. theilt über seine auf Leube's Abtheilung gemachten Erfahrungen folgendes mit:

„Ich habe etwa 70 Einzelnversuche an Patienten im Juliusspital gemacht unter den nöthigen Vorsichtsmassregeln, beziehungsweise Controllversuchen, und bin dabei zu folgenden Resultaten gekommen. Die Dosis, in der das Sulfonal gegeben werden muss, ist in hohem Grade von der Constitution der betreffenden Individuen abhängig. Im Allgemeinen dürfte 2·0 Gramm die richtige Quantität sein. Bei schwächlichen nervösen Personen, besonders weiblichen Geschlechts, genügte 1·0 Gramm in den meisten Fällen. Andererseits blieben bei einzelnen Patienten 2·0 Gramm ohne Erfolg. Der Eintritt der Schlafwirkung schwankte in den von mir angestellten Versuchen von ¼ bis zu 2 Stunden nach der Einnahme des Präparats. Ziemlich dieselbe Zeitdauer wird von anderen Beobachtern angegeben. Die Dauer des durch 2·0 Gramm Sulfonal erzeugten Schlafes betrug 7 Stunden. Manchmal war der Schlaf allerdings für ganz kurze Zeit unterbrochen, wenn die Kranken durch Lärm im Zimmer, Husten, Urindrang etc. erwachen. Je nach den Ursachen, welche die Schlaflosigkeit bedingten, war die Wirkung des Mittels eine recht verschiedene. Guten Erfolg zeigte das Präparat meist schon in Dosen von 1·0 Gramm bei nervösen Individuen. Sehr gut wirkten 2·0 Sulfonal bei zwei Patientinnen, mit Carcinoma cervicis, wo die Nachtruhe durch heftige Kreuz- und in die unteren Extremitäten ausstrahlende Schmerzen gestört war. Bei einer der Patientinnen wurde das Mittel einen Monat lang täglich in der Dosis von 2·0 Gramm, bei der andern ½ Monat lang Anfangs zu 2·0 Gramm, später nur zu 1·0 Gramm stets mit glänzendem Erfolge angewandt. Auch sonst zeigte Sulfonal bei schmerzhaften Affectionen einen guten Einfluss auf den Schlaf der Patienten. Bei febriler Schlaflosigkeit war in meinen Fällen das Mittel von geringer Wirkung. Gar keinen Erfolg sah ich bei Agrypnie infolge Asthma bronchiale und Emphysema pulmonum. Eine sehr gute Wirkung zeigte sich in drei Fällen von Morphiumabstinenz, wo einen Tag bei gänzlicher Entziehung des gewohnten Genussmittels die schwersten Erscheinungen bestanden, die nach Aufnahme von je 2·0 Gramm Sulfonal am Abend, am nächsten Morgen völligem Wohlbefinden Platz machten. Die Betreffenden waren gewohnt, Morphium in sehr grossen Quantitäten zu injiciren.

Die üblen Nebenwirkungen des Sulfonals bestanden fast stets in nichts anderem, als einiger Schläfrigkeit am anderen Tag und einem Schwindel- und Taumelgefühl, welches kürzere oder längere Zeit am nächsten Morgen anhielt. Die Herzthätigkeit, der Puls, die Respiration waren stets normal, von Seiten des Digestionstractus keine Beschwerden. Der Harn in allen daraufhin untersuchten Fällen eiweissfrei.

Nur in einem einzigen Falle sah ich schwerere Symptome auftreten, sodass man direct von einer giftigen Wirkung sprechen konnte. Es handelte sich um ein 11jähriges Kind, das an Chorea litt. Nachdem Arsen vergeblich angewendet war, wurde nach 3 Tagen, an denen das Mädchen keine Medicamente erhielt, versuchsweise Sulfonal gegeben und zwar 4 Tage hindurch täglich 4 × 0·25. sodann 2 Tage hindurch 6 × 0·25. Nachdem Patientin, die früher ein munteres Kind war und oft lachte, diese Dosis einen Tag erhalten hatte, wurde sie apathisch und schlief tagsüber sehr viel. In der Nacht trat Erbrechen auf, welches sich am Abend des nächsten Tages wiederholte. Das Sulfonal wird daher fortgelassen. Am folgenden Tag ist der Puls zwar kräftig, aber unregelmässig, von sehr geringer Frequenz. Das Kind ist dabei noch sehr schläfrig und apathisch. Diese Erscheinungen sind am nächsten Tag verschwunden. Die Chorea unverändert.

Dahingegen kommen ihm manche Vorzüge vor anderer Hypnoticis zu: Die Wirkung tritt ohne vorhergehendes Erregungsstadium ein und besteht in keiner Betäubung, sondern einem dem natürlichen Schlafe ähnlichen Zustand, in welchem Sensibilität und Reflexe erhalten sind.

Es tritt bei längerem Gebrauch (1 Monat) keine Abschwächung der Wirksamkeit ein, so dass grössere Gaben nöthig würden; auch eine Angewöhnung an das Mittel, die das sofortige Aussetzen gefährlich machte, war nach einem Monat täglichen Gebrauchs, nicht zu constatiren. Die Dauer des durch 2·0 Gramm Sulfonal erzeugten Schlafes ist ungefähr gleich der des natürlichen (7 Stunden). Der Magen verträgt das Präparat sehr gut. Selbst in einem Fall, wo eine Petientin vor Aufnahme von 2·0 Gramm des Mittels und am andern Morgen nach dem Caffee brach, waren keine üblen Folgen warzunehmen. Auf die Darmthätigkeit scheint sich die Sulfonalwirkung nicht zu erstrecken.

An Sicherheit der Wirkung wird das Sulfonal vom Morphium weit übertroffen."

(Berl. kl. Wochensch. Nr. 11. 1889)

Ueber den Werth der Fluorwasserstoffsäure-Inhalationen bei Lungentuberkulose.

Von Dr. L. **Polyák.**

Dr. P. gelangt an der Hand zahlreicher Krankengeschichten zu folgenden Schlüssen:

1. Die Bacillen im Sputum nahmen in jedem Falle zu.

2. Die Lungenaffection verschlimmerte sich in jedem Falle; in drei Fällen nahm die Infiltration zu, in zwei Fällen entwickelten sich bedeutende Zerstörungen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

3. Das Körpergewicht nahm in vier Fällen um 0·5—3 Kgr. ab; in einem Falle nahm dasselbe um 0·5 Kgr. zu, doch hatten sich die übrigen Symptome auch in diesem Falle verschlimmert.

4. Bei zwei Kranken war vor den Einathmungen nur mässige Temperaturerhöhung zugegen; während der Kur traten bedeutende Temperaturerhöhungen auf; auch in einem dritten Falle nahm das Fieber sehr zu.

5. In vier Fällen nahm die vitale Kapacität um 100—160 Cm. ab; in einem Falle nahm sie um 100 Cm. zu, obschon auch hier die Infiltration Fortschritte machte.

6. Die Art der Kur ist jedenfalls schädlich, indem die Kranken längere Zeit sich in einem kleinen geschlossenen Raume aufhalten müssen, dessen Luft den Anforderungen der Hygiene gewiss nicht entspricht.

Aus alldem ist ersichtlich, dass diese Einathmungen nicht nur keinen Nutzen stiften, sondern geradezu schädlich sind.

(Gesellschaft der Aerzte in Budapest, 26. Jänner 1889.)

Arbeiten aus der Kinderklinik des Professor von Jaksch in Graz.

Ueber das Vorkommen von thierischen Parasiten in den Fäces der Kinder.

Von Prof. R. v. Jaksch.

Die Fäces der Brustkinder sind arm an Entozoen. Bei älteren fand Prof. Jaksch stets Eier von Ascar. lumbricoides und Oxyuris vermicularis, dagegegen scheinen Tänien sehr selten zu sein. Von Infusorienähnlichen Gebilden erwähnt Jaksch die Monadinen, dann fand er in dünnflüssigen Stühlen ellipsoide Körperchen wahrscheinlich encystirte Formen von Cercomonas intestinalis und verschiedene Infusorien, welche näher nicht benannt sind. (Wiener klin. Wochenschrif.)

Ueber das Vorkommen von Fermenten in den Fäces der Kinder, nebst Bemerkungen über das Vorkommen von saccharificirenden Fermenten im Cysteninhalt.

Von Prof. R. v. Jaksch.

Im Kinderkothe findet sich, nach den im obigen Aufsatze citirten Beobachtungen, sehr häufig saccharificirendes Ferment vor, welches aber keine pathologische Bedeutung hat. Constanter findet Jaksch in denselben ein invertirendes Ferment (über das Vorkommen von Invertin beim Menschen war bisher nichts bekannt). Diese beiden Fermente sind gewiss für den Aufbau der Organismen nicht unwichtig. Die betreffenden Darmpartien könnten nach Jaksch eine weit wichtigere physiologische Wirkung als die einfache Wasserentziehung enthalten.

(Ref. Dr. Galatti.)

Verschreibungsweisen.

Menthol bei Hautkrankheiten.

Von **Saalfeld** in Berlin.

Rp. Menthol . . . . . 1·5—2·5
Spirit. vin. rectificat. . 50·0
M. D. S. Aeusserlich zum Tupfen

schafft häufig Patienten mit juckenden Dermatonosen verschiedenster Art Linderung. Dieselbe anästhesirende Wirkung zeigt eine Mentholsalbe:

Rp. Menthol . . . . . 2·5
Ol. Oliv. . . . . 7·5—10·0
Lanolin ad . . . . . 50·0
M. F. Ungt.

Diese Zusammensetzung erscheint besonders indicirt bei Urticaria, Pruritus cutaneus, und zwar hier speciell bei Pruritus senilis.

In einem hartnäckigen Falle von Pruritus cutaneus wandte S. folgende Formel mit Nutzen an:

Rp. Menthol . . . . . 2·5
Bals. Peruv. . . . . 5·0
Ungt. Wilsonii
Lanolin ana ad . . . . . 50·0
M. F. Ungt.

Seiner praktischen Wichtigkeit wegen hält S. die in allerletzter Zeit gemachte Erfahrung der Erwähnung werth, dass sich fünfpercentige Mentholsalben ausserordentlich gut gegen die durch Raupen- und Mückenstiche hervorgerufenen Quaddeln bewährt haben.

Das Ungt. cinereum verordnet S. gegen Pediculi pubis gar nicht mehr, statt seiner vielmehr nur noch einen Sublimatessig:

Rp. Hydrargyr. bichlorat. . . . 0·2
Acet. . . . . 60·0
M. D. sub signo veneni.
S. Aeusserlich zum Einreiben.

Fügt man zu dieser Formel noch einen $2^1/_2$—5percentigen Mentholgehalt hinzu und ersetzt den Essig zur Hälfte mit Spiritus, also:

Rp. Hydrargyr. bichlorat. . . . 0·2
Menthol . . . . . 1·5—3·0
Spirit. Vin. rectificat.
Acet. ana 30 0
M. D. sub signo veneni.
S. Aeusserlich zum Einreiben.

so hat man ein Medicament, das sich nützlich erweist in denjenigen Fällen von Pruritus genitalium, in welchen man Verdacht auf Pediculi hat, letztere aber objectiv nicht nachweisen kann, also besonders in der allerersten Zeit der Affection. (Pest. med.-chir. Pr. 19, 1889)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Die Krankheiten der Nase und des Nasenrachenraumes nebst einer Abhandlung über Elektrolyse für Specialisten, Chirurgen und praktische Aerzte von Dr. Rudolf Voltolini, Professor an der k. Universität zu Breslau. Mit 48 Abbildungen im Text und 3 Tafeln in Farbendruck. Breslau 1888. E. Morgenstern.

Ein stattlicher Band von 474 Seiten gibt ein anschauliches und treffendes Bild von den Hilfsmitteln und Methoden der Untersuchung und Behandlung der Krankheiten der Nase und des Nasenrachenraumes. Da der Autor ein Hauptverdienst bei der Ausbildung und Weiterentwickelung dieser noch jungen Specialität mit Recht in Anspruch nehmen kann, so ist es begreiflich, dass seine Schilderungen sich nicht in compendiöser Form bewegen, sondern die Lebhaftigkeit des Forschers und die feste Ueberzeugung eigener Erfahrungen wiederspiegelt.

Um in Kürze den Inhalt zu skizziren, so behandelt der erste Abschnitt die Anatomie und Physiologie der Nase und schliesst mit einem kurzen feuilletonistisch-psychologischen Absatz. Der zweite Abschnitt behandelt in eingehender Weise die Methoden der Untersuchung, wobei ausführlicher als sonst wo die rhinoskopische Untersuchung mittelst prismatischer Rachen- und Kehlkopfspiegel geschildert wird. Der dritte Abschnitt bildet den eigentlich klinischen Theil und schildert im ersten Theil die Krankheiten der äusseren Haut der Nase: Naevi, Ekzem, abnormen Haarwuchs, Psoriasis, Lupus, Traumen und Missbildungen. Im dritten Theil werden die anderen Krankheiten geschildert. Wir heben hier nur hervor das Nasenbluten, Fremdkörper und Parasiten in der Nase, das Ulcus septum nasi perforans, Heufieber, Ozaena, Parosmie, Anosmie, den Nieskrampf und als besonders wichtig die Neubildungen der Nase. Der vierte Abschnitt enthält die Krankheiten des Nasenrachenraumes mit einem Capitel über Nasenrachen-Polypen von Dr. Bensch. Der fünfte Abschnitt gibt eine eingehende und sorgfältige Schilderung der Elektrolyse und elektrolytischen Operationen und schliesst in sehr effectvoller Weise mit einem Nachtrag in Bezug auf die Möglichkeit der Durchleuchtung der Nase, des Nasenrachenraumes und der Mundhöhle. Diese zuerst von Czermak angegebene Methode blieb bis in die allerjüngste Zeit wegen der Mangelhaftigkeit der Resultate ganz bei Seite. Die jetzt von Voltolini benützte Methode mit kleinen Edisonlampen bot den Anlass, dass sich die Forschung neuerdings dieser Methode zuwandte, und sehr rasch gelang es Gärtner, die Methode durch Verwendung leuchtender Glasstäbe noch wesentlich zu vereinfachen.

Reich also im Inhalt, originell in der Bearbeitung und basirend auf einer 30jährigen erfolgreichen Praxis, können wir das Werk unseren Lesern bestens empfehlen und wollen zum Schlusse noch die freundliche Ausstattung des Buches von Seite des Verlegers lobend hervorheben. W.

Bewegungscuren mittelst schwedischer Heilgymnastik und Massage mit besonderer Berücksichtigung der mechanischen Behandlung des Dr. G. Zander von Dr. Hermann Nebel in Frankfurt a. M. Mit 55 Abbildungen im Texte und einer Tafel. Wiesbaden 1889. J. F. Bergmann.

Das vorliegende Buch soll wohl seinem Hauptzwecke nach für die Zander'schen Apparate für Maschinen-Heilgymnastik Stimmung machen. Dr. Zander hat für die mechanische Gymnastik 53 Apparate in der mechanischen Werkstatt von Göransson in Stockholm construiren lassen, von denen nach der Angabe des Autors 21 Apparate 15.295 Mark kosteten. Dazu kommt noch Zoll und Fracht. Die gesammten Apparate an Ort und Stelle kosten also beiläufig 40.000 Mark. Rechnet man noch ein zu verzinsendes Capital für die entsprechenden Räumlichkeiten, so sieht man, dass es sich um einen ziemlich kostspieligen Heilapparat handelt.

Diese Verhältnisse zeigen schon, dass es sich nur um Institute für sehr grosse Städte handeln kann.

Die Kostspieligkeit allein wäre aber gewiss kein Gegengrund gegen die Einführung derartiger Institute, wenn nur der Hauptzweck, nämlich die Heilwirkung, auch der theuren Anlage entspräche. Referent hat wohl in Berlin und Budapest eine Reihe dieser Apparate in Thätigkeit gesehen, aber die Beobachtungszeit war eine viel zu kurze, um ein eigenes Urtheil hierüber abgeben zu können, deshalb kam das vorliegende Buch sehr gelegen als Rechenschaftsbericht über die erzielten Erfolge mit den Zander'schen Apparaten.

Leider ist aber die Befriedigung nur eine sehr mässige, denn wenn man auch den polemischen Uebereifer mit der Liebe für solch' kostspielige Apparate verzeihen kann, so sollten doch die beweisenden Krankengeschichten sachlicher gehalten sein. Die übergrosse Mehrzahl der angeführten Krankengeschichten ist jedoch äusserst flüchtig gehalten und berechtigt zu der Vermuthung, dass diese Erfolge durch andere therapeutische Massnahmen wohl auf billigere und angenehmere Weise zu erzielen gewesen wären. W.

Berichtigung. In der Zeile 28 von oben, zweite Spalte, auf der Literatur-Seite der letzten Nummer soll die Unterschrift lauten: **Ref. Dr. Galatti.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Sehaffhausen". Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton und Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500. à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) Gelb per Flaçon ö. W. fl. 1.— Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ
Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

In meinem Verlage ist soeben erschienen und in allen Buchhandlungen zu haben:

Lehrbuch
der
venerischen Erkrankungen.
Für Aerzte und Studirende
von Dr. med. **C. Kopp,** Docenten an der Universität München.

Mit 25 Abbildungen in Holzschnitt.
Preis: geh. Mk. 12.—, geb. Mk. 13.60.

Das vorliegende Lehrbuch ist vorwiegend bestimmt, den praktischen Interessen sowohl, als auch der Studirenden zu dienen. Deshalb haben die Abschnitte über Differentialdiagnose und Behandlung eine besondere Berücksichtigung erfahren, ohne dass darum der rein wissenschaftliche Theil vernachlässigt worden wäre. Gute Abbildungen und ein ausführliches Sachregister erleichtern das Verständniss und erhöhen den praktischen Werth.

Berlin, im April 1889. **Friedrich Wreden.**

Herbabny's unterphosphorigsaurer **Kalk - Eisen - Syrup** enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Subcutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6, in Wien.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im
Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn
Em. Zisarsky
I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1
sowie in allen
renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenthr. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 9. Wien, 1. Mai 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mitPostversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Beiträge und Zuschriften
bittet man an
Dr. JOSEF WEISS,
Wien,
Stadt, Wipplingerstrasse 20
zu adressiren.

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

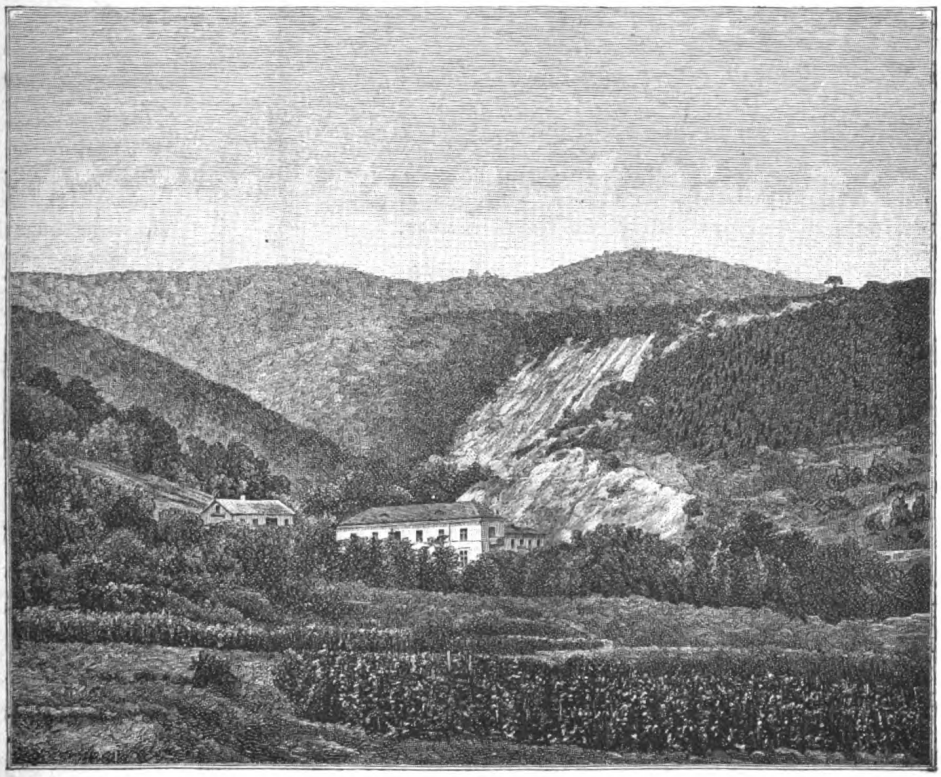
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn,** k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller **Gynäkologen** in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für **Leberthran.** Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's **sterilisirte Suboutan-Injectionen.** 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien

MATTONI's GIESSHÜBLER

reinster alkalischer

· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:

Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.

Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI's MOOR-EXTRACTE

MOOR-SALZ, MOOR-LAUGE

BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG

von

MOOR- und EISENBÄDERN im HAUSE.

Langjährig erprobt bei:

Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI's OFNER-BITTERWASSER

VORZÜGLICHSTES

ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI

FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD

MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung

Hamburg VINADOR Wien.

Importhaus **aller** Ausländer Weine

Rum und Cognac.

Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**

Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des

RICH. VOJTEK

diplom. Apotheker

VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.

Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges

Fichtennadel-Mundwasser.

Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-

Franzbranntwein

gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage. Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz

zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. **Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien, I., Stallburgg. 2.**

Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY

Nr. 9. Wien, 1. Mai 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland — 2 fl. 74 kr.
Ausland — 6 Mark.
Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ueber Prophylaxe der Tuberkulose. Von Dr. Georg Cornet. — Referate: Beobachtungen aus dem Gebiete der hauptstädtischen Typhus-Epidemie. Von Prof. Dr. Friedrich Koranyi. — Die hydropathische Leibbinde als Hypnoticum. Von Dr. med. M Altdorfer, dirig. Arzt der Wasserheilanstalt St. Anne's Hill bei Cork. — Angeborene conträre Sexualempfindung. Erfolgreiche hypnotische Absuggerirung homosexualer Empfindungen. Von Prof. Dr. R. v. Krafft-Ebing (Graz). — Bemerkungen über einige neuere Arzneimittel und Behandlungs-Methoden. Von Privatdocent Dr. G. Leubuscher in Jena. — Ueber das Cornutin in der Geburtshilfe und Gynäkologie. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Ueber Prophylaxe der Tuberkulose.

Von Dr. **Georg Cornet**.

(Berliner medicinische Gesellschaft, Sitzung vom 13. März 1889.)

Alle Tuberkelbacillen, welche in die Luft gelangen, müssen im menschlichen oder thierischen Körper entstanden sein, und so hat die rein parasitäre Natur des Tuberkelbacillus auch den Ausgangspunkt einer erfolgreichen Prophylaxe zu bilden. Da wir ihm innerhalb des Organismus nicht beikommen können, muss unser ganzes Bestreben darauf gerichtet sein, ihm bei seinen Austritt aus dem Organismus unschädlich zu machen.

Wenn auch Fäces und Harn in gewissen Fällen bacillenhaltig sind, so besteht doch von dieser Seite keine bemerkenswerthe Gefahr. Die Bacillen vertheilen sich in den ungeheueren Jauchemassen, denen die Secrete zugeführt werden, ausserordentlich und werden rasch von den Fäulnissbacterien überwuchert. Mehr zu berücksichtigen wäre eine durch die Milch oder das Fleisch tuberkulöser Thiere entstehende Infection des Darmtractus. Aber die häufigste Infectionsquelle ist unzweifelhaft der tuberkulöse Mensch, bei dem der Krankheitsprocess seinen Sitz in der Lunge hat. Die Exspirationsluft kommt nach den Untersuchungen von Naegeli u. A. als Träger des Virus nicht in Betracht; von der feuchten Oberfläche des Respirationstractus können weder durch Verdunstung, noch durch das Darüberhinstreichen selbst eines heftig strömenden Luftstromes Bacterien in die Umgebung entführt werden. Der Phthisiker wird also nur durch sein Sputum gefährlich und auch durch dieses nur, wenn es trocknet und in feinste Theile zersplittert, die unserer Athmungsluft beigemischt werden. Erschwert wird diese feinste Zertheilung des Sputums durch seine klebrige, zähe Beschaffenheit und bis zu einem gewissen Grade ist sie von dem Feuchtigkeitsgehalt der Luft abhängig. Ueberdies erfreut sich der menschliche Organismus noch physiologischer Schutzwehren, die das Eindringen von Infectionskeimen hindern und die zum Theil auf den anatomischen Bau der Respirationswege zurückzuführen sind, zum Theil in dem Flimmerepithel bestehen, das bereits eingedrungene Keime wieder herauszubefördern vermag.

Prüfen wir nun, inwieweit der Phthisiker unter den gewöhnlichen Verhältnissen der Gefahr der Verbreitung der Tuberkelbacillen zu begegnen pflegt, so werden wir finden, dass wenn er es darauf abgesehen hätte, sich selbst und Andere so rasch und ausgiebig wie möglich in's Verderben hineinzuziehen, er nicht besser zum Ziele gelangen könnte, als auf dem eingeschlagenen Wege. Denn wohin wir auch blicken, überall treffen wir die Gewohnheit, den Auswurf wenigstens zeitweise, auf den Boden oder in das Taschentuch zu entleeren und ist das zweifellos dasjenige Verfahren, welches die Verwandlung desselben in den staubförmigen Zustand am meisten befördert. Thatsächlich konnte der Vortragende bei seinen zahlreichen Untersuchungen in Privatwohnungen, Krankensälen etc., wo nachgewiesenermassen auf den Boden oder in das Taschentuch gespuckt wurde, virulente Bacillen im Staube nachweisen, während sie ausnahmslos fehlten, wo der Auswurf stets in Spuckgefässe entleert wurde. Nach alledem dürfen wir uns nicht wundern, wenn die Angehörigen Schwindsüchtiger, besonders die Kinder schwindsüchtiger Mütter, mehr als andere inficirt werden.

Die Prophylaxis der Tuberkulose setzt somit nicht tief in die gesellschaftlichen Verhältnisse einschneidende Massregeln voraus, sie erheischt

Digitized by Google
HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

nicht viele Kosten, keine grossen Opfer, sondern sie erreicht ihr Ziel mit den denkbar einfachsten Mitteln, und da in allererster Linie sie ihren ersten Appell an den Egoismus, an den Selbsterhaltungstrieb der Phthisiker selbst richtet, ist ihr auch der Erfolg sicher. Denn unzweifelhaft gefährdet der mit seinem Sputum unvorsichtige Phthisiker sich selbst am allermeisten, mehr noch, als seine nächste Umgebung, denn er lebt gewissermassen im Centrum des von ihm erzeugten, nach der Peripherie an Dichtigkeit der Bacillen und an Gefahr abnehmenden Infectionskreises, und ausgedehnte Theile der Lunge, welche bisher gesund waren, werden nach und nach durch neue Infectionen ergriffen, die Krankheit, die an sich geneigt ist, sehr chronisch zu verlaufen, vielleicht auch zur Heilung tendirt, wird durch diese Nachschübe einer frühen letalen Katastrophe entgegengeführt. Eine eindringliche Belehrung in diesem Sinne wird bei einem grossen Theile, vielleicht dem grössten Theile dieser Kranken, nicht fruchtlos bleiben, ja sie wird, wie ich oftmals mich überzeugt habe, vielfach dankbar aufgenommen und befolgt. Nicht wenige werden auch ihrer Umgebung, ihrer Familie wegen, falls sie nur ernstlich aufmerksam gemacht werden, Alles vermeiden, diese zu gefährden. Wenn wir dem Umstande Rechnung tragen, dass die Infectionen zunächst nicht auf der Strasse stattfinden, sondern in den Wohnungen, Geschäfts- und Fabrikslocalen vermittelt werden, so werden wir auch diesen letzteren vor Allem unsere Fürsorge zuzuwenden haben.

Bei der Prophylaxis der Tuberkulose erheischt in allererster Linie der Umstand Berücksichtigung, dass ein Phthisiker in vielen Fällen bereits geraume Zeit infectiösen Auswurf producirt und auswirft, ehe er oder seine Umgebung eine Ahnung von der Natur des Leidens hat. Kann sich doch sogar der Arzt, der zudem meist erst später consultirt wird, Anfangs in der Diagnose täuschen.

Will man sich daher nicht mit einer halben Massregel begnügen, so ist es absolut geboten, dass das Volk darüber belehrt und daran gewöhnt werde, überhaupt jeglichen Auswurf als etwas beim Vertrocknen mehr oder minder Gefährliches zu betrachten, denselben daher in ein Spuckgefäss zu entleeren. Dazu werden wir uns um so mehr veranlasst sehen, als auch thatsächlich mit höchster Wahrscheinlichkeit dadurch der Verbreitung manch' anderer infectiöser Krankheiten, z. B. der Pneumonie, der Diphtherie, mancher Bronchitis infectiöser Natur etc., in zweckmässiger Weise vorgebeugt wird, insofern ja auch diese Krankheiten auf Bacterien sich zurückführen lassen, welche ähnlichen Bedingungen unterliegen, wie die Tuberkelbacillen, also sich vom feuchten Sputum nicht loslösen können.

Wenn wir aber die Prophylaxis nicht auf den Phthisiker beschränken, sondern fordern, dass jeder und jeglicher Auswurf, welcher Aetiologie er auch seinen Ursprung verdankt, in ein Gefäss entleert wird, werden wir auch dort zu unserem Ziele kommen, wo wir dem Kranken die Natur seines Leidens zu verheimlichen für geboten erachten, und wir vermeiden auch insbesondere, dass der Tuberkulöse nicht etwa eine eximirte Stellung einnimmt und selbst dem Fernerstehenden als besonders gefährlich gekennzeichnet wird. Denn die meisten Phthisiker würden sich dadurch, um etwa daraus resultirenden socialen Nachtheilen zu entgehen, verleiten lassen, zur Verbergung ihrer Krankheit, die gebotenen Massregeln zu umgehen.

Vor Allem lasse der Phthisiker selbst es sich ganz besonders angelegen sein, zu Hause und da, wo er unter Tags arbeitet, seinem Berufe nachkommt, sofern dies ein geschlossener Raum ist, ein Spuckgefäss möglichst in seiner unmittelbaren Nähe zu haben.

Von einer Desinfection des Sputums darf man sich nach meiner Ansicht, so werthvoll sie in mancher Beziehung wäre, in Privathäusern nicht zu viel versprechen. Denn abgesehen davon, dass bei der grossen Masse der Patienten die Anordnung schon daran scheitert, dass bei dem nicht nur Tage oder Wochen, sondern Monate und Jahre sich hinziehenden Leiden die dadurch erwachsenden Kosten für bescheidene Verhältnisse nicht ganz unerhebliche sind, abgesehen ferner, dass 5proctge Carbolsäure oder eine Sublimatlösung über 1 pro Mille, wie zum mindesten erforderlich wären, für den täglichen Hausgebrauch als nicht geeignete Mittel erscheinen und ein Missbrauch, sowie Unglücksfälle da und dort sich nicht ausschliessen lassen, so genügt auch die Leistungsfähigkeit dieser rein chemischen Desinfection den Tuberkelbacillen erst in 24 Stunden, Sublimat 1 pro Mille, erst noch später. Bis dahin sollen aber längst die Sputa beseitigt und den übrigen Resten des Stoffwechsels einverleibt sein, wobei dann die Desinficientien, also noch bevor sie ihren Zweck erreicht haben, sofort derart verdünnt werden, dass, von einer keimtödtenden Wirkung nicht mehr die Rede sein kann.

Von den chemischen Desinfectionsmitteln dürfte noch schwefelsaure Carbolsäure (5proctge Carbolsäure mit Zusatz von Schwefelsäure 5 : 1000) die besten Dienste leisten.

Sicherer führt etwa 5 Minuten langes Kochen des Auswurfes zum Ziele, doch fürchte ich, dass auch dem ästhetische und andere Bedenken entgegen stehen, und dürfen wir überhaupt nie vergessen, dass alle Vorschriften,

Digitized by Google
HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

die eine täglich wiederholte und lang fortgesetzte Mühewaltung des Publicums voraussetzen, den Keim der Nichtbeachtung von vornherein in sich tragen. Anders ist dies natürlich in Krankenhäusern und Anstalten, wo die hier geäusserten Bedenken zum grössten Theil wegfallen.

Eine etwaige Gefahr, die daraus entstehen kann, wenn die Tuberkelbacillen, wie es bisher thatsächlich geschehen ist, in undesinficirtem Zustande mit den Fäcalien z. B. auf Rieselfelder geleitet werden, ist, wie schon ausgeführt, kaum ernstlich in's Auge zu fassen, denn eine Verstäubung findet an sich auf den Feldern wohl nicht statt, aber auch die Möglichkeit, dass etwa zur Weide dorthin getriebene Thiere inficirt werden können, ist dadurch auf ein Minimum reducirt, dass die Bacillen ja bekanntermassen in Fäulnissgemengen, wie sie dort vorhanden sind, rasch in ihrer vitalen Existenz herabgesetzt, resp. vernichtet und ausserdem in's Unglaubliche in der enormen Jauchemasse verdünnt werden.

Im Allgemeinen sind Spucknäpfe mit Deckel vorzuziehen, da eine Verschleppung der Infectionskeime durch Fliegen immerhin möglich ist, wenn sie auch kaum in irgend erheblichem Masse stattfindet. Vor Allem aber sei der Spucknapf so beschaffen, dass er nicht umgestossen werden könne, und die Oeffnung weit genug. Von Brustleidenden ist ein Hand- oder Taschenspucknapf zu gebrauchen.

Eine Füllung mit trockenem Sand oder Sägespänen ist unzulässig, da eine Verstäubung hierbei stattfinden kann. Am meisten empfiehlt es sich, den Napf entweder ganz leer oder der leichteren Reinigung wegen mit einer kaum den Boden bedeckenden Schichte Wasser oder der oben erwähnten sauren Carbollösung in Anwendung zu ziehen. Zu viel Wasser ermöglicht Umherspritzen und Zerstäubung beim eventuellen Umstossen.

Bei plötzlichen Hustenanfällen möge ein vorgehaltenes Tuch die Zerstäubung des feinen Nebels hindern, auch zum abwischen des Mundes mag dasselbe benutzt werden. In beiden Fällen ist die Gefahr, bacillenhaltiges Sputum in das Tuch zu bekommen, zwar keine grosse, doch immerhin nicht auszuschliessen und daher auf möglichst baldige Befeuchtung und Reinigung des Tuches zu achten.

Da im Bart, besonders in dem die Lippen weit überschattenden Schnurrbart leicht Sputumreste hängen bleiben, so ist den Phthisikern anzuempfehlen, den Bart kurz zu tragen.

Von Phthisikern benntzte Gläser, Löffel etc. sollen erst nach einer sorgfältigen Reinigung in heissem Wasser von anderen Personen benutzt werden.

Der Phthisiker enthalte sich möglichst alles activen und passiven Küssens, in unvermeidlichen Fällen küsse er nur auf Stirn und Wange resp. reiche dieselbe zum Kusse. Ebenso vermeide er, Gegenstände mit seinem Munde zu berühren, die möglicherweise andere Personen, besonders Kinder, in den Mund stecken, z. B. Kindertrompeten etc.

Die von ihm benützten Gefässe für Urin und Fäces lasse man thunlichst bald an ihren Bestimmungsort bringen und nach der Entleerung mit heissem Wasser nachspülen.

Ist ein Todesfall an Tuberkulose eingetreten, so sind die Wände sämmtlicher von dem Verstorbenen benutzten Zimmer und Räumlichkeiten nach der von v. Esmarch wissenschaftlich begründeten und äusserst zweckmässigen Methode mit frisch gebackenem Brode abzureiben, wodurch die Bacillen von dort in sicherer Weise entfernt werden. Die etwa auf den Boden gefallenen Brodreste beseitige man durch gründliche Reinigung desselben mit Seife Bürste und Lauge.

Polstermöbel, d. h. soweit sie nicht mit polirtem Holzgestell verbunden sind — in diesem Falle sind sie ausser der Wohnung gründlich auszuklopfen — Betten Kleider und Wäsche sollen in einer Desinfectionsanstalt gereinigt werden. Leder und Pelzwerk hält die Desinfection im strömenden Dampfe nicht aus.

Durch eine Reinigung oder fälschlich sogenannte Desinfection in Bettfederreinigungsanstalten werden die Krankheitsstoffe, wie dies eine Reihe meiner Versuche erwies, nicht im mindesten beseitigt. Ein mit Sputum inficirtes Bett, das ich 6 veschienenen hiesigen, mit Dampfbetrieb versehenen Anstalten reinigen liess, kam aus keiner einzigen desinficirt zurück. Jedesmal waren noch wie ich dies durch Verimpfung auf Thiere nachwies, vollkommen virulente Tubercelbacillen, an den Bettfedern klebend, vorhanden. Selbst die sechs Mal nach einander vorgenommene Procedur war nicht im Stande gewesen, die Bacillen zu tödten.

Nur ein wirklicher Desinfections-Apparat mit strömendem Dampfe vermag unseren Ansprüchen absolut sicher gerecht zu werden.

Die Prophylaxis beginne nicht erst, wenn bereits in der Familie eine Erkrankung an Tuberkulose eingetreten ist, sondern man treffe bereits, so lange noch Alles gesund ist, Vorkehrungen, ihr Eindringen zu verhindern. Diese Sorge setze schon gewissermassen bei der Geburt eines Kindes ein, indem man demselben weder von einer phthisischen Mutter, noch von einer solchen Amme die Brust reichen lässt. Vielfach werden die Ammen nur auf Syphilis untersucht, und nimmt man auf Scrophulose, wie Tuberkulose zu wenig Rücksicht.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Kuhmilch verwende man nur in gut gekochtem Zustande (am besten im Soxhletschen Apparat.)

(Schluss folgt.)

Referate.

Beobachtungen aus dem Gebiete der hauptstädtischen Typhus-Epidemie.

Von Prof. Dr. **Friedrich Korányi.**

(Gesellschaft der Aerzte in Budapest, Sitzung vom 13. April 1889.)

K. bemerkt zuvörderst, dass der Typhus — wie es allgemein bekannt ist — sich namentlich in jenen Stadttheilen verbreitet hat, die mit unfiltrirtem, schlechtem Trinkwasser versehen sind; da aber in einigen Stadttheilen, die ebenso schlechtes Trinkwasser haben, der Typhus nicht auftrat, gewinnt die Annahme des Prof. Fodor Wahrscheinlichkeit, dass neben dem schlechten Trinkwasser auch dem inficirten Boden in Bezug auf die Verbreitung des Typhus eine grosse Bedeutung zukommt, indem ein solcher Boden die Prädisposition zur Erkrankung erzeugt und erhöht. Der Mittelpunkt der seit 2 Jahren bestehenden Epidemie war die Andrassy-Strasse, und es sind thatsächlich die Paläste dieser eleganten Strasse auf inficirtem Boden erbaut worden.

In Bezug auf den pathologischen Charakter dieser Epidemie erörtert K. jene Momente, welche eine Abweichung von früheren Typhus-Epidemien zeigen. Was den typischen Fieberverlauf betrifft, wurden in zahlreichen Fällen geradezu überraschende Remissionen, selbst Intermissionen beobachtet; einige Male waren die letzten so ausgeprägt, dass die Annahme einer Mischinfection von Malaria und Typhus gerechtfertigt erscheint, wie dies K. in einer früheren Arbeit dargethan hat.

K. führt hierauf die relative Häufigkeit der atypischen Localisationen an; er hat solche in den Lungen, Nieren, Hoden, Brüsten und anderen Organen beobachtet.

Ein drittes charakteristisches Zeichen der Epidemie war darin gelegen, dass sowohl in Bezug der Ausbreitung der Epidemie, als auch in Bezug auf die Entwicklung der Krankheit in den Organismen der Kranken sich eine bedeutende Extensität gezeigt hat bei einer relativ geringen Intensität, wie sich dies auch in der verhältnissmässig geringen Mortalität ausgeprägt hat. Von 91 klinischen Kranken K.'s sind 5 gestorben, u. zw. 3 an Darmperforation, 1 an gangränöser Parotitis, 1 an Nephritis. Die Fälle ohne Complication sind sämtlich geheilt worden. Inwieweit dieser milde Charakter der gesteigerten Widerstandsfähigkeit der Erkrankten oder aber den biologischen Verhältnissen der Bacillen zuzuschreiben ist, lässt sich nicht bestimmen.

K. erörtert zum Schluss die auf seiner Klinik übliche Therapie. Die Antipirese wird sowohl durch hydriatische Proceduren, als auch durch interne Mittel angewendet; K. stellt für beide Verfahren die entsprechenden Indicationen auf. Die forcirte Herabdrückung der Temperatur hält er nicht für zweckmässig, indem nach diesen Grundsätzen vorgegangen wird, sei seit Jahren kein schwerer Fall von Collaps beobachtet und die Moralität auf ein Minimum herabgedrückt worden.

Die hydropathische Leibbinde als Hypnoticum.

Von Dr. med. **M. Altdorfer,** dirig. Arzt der Wasserheilanstalt St. Anne's Hill bei Cork.

Ein physikalisches Heilmittel, das höchst einfach ist und das nichtsdestoweniger glänzende Dienste in Fällen von Schlaflosigkeit leistet, besitzen wir in der hydropatischen Leibbinde.

In welcher Weise ist nun die hypnotische Wirkung dieser Anwendungsweise des Wassers zu erklären? Wenn wir auch über das Wesen des Schlafes noch nicht vollständig im Klaren sind, so darf man doch annehmen, dass das ruhende Gehirn, wie alle ruhende Organe, weniger Blut zugeführt erhalte, als das thätige — eine Annahme, die bestätigt worden ist durch Untersuchungen Hughlings Jackson. Letzterer fand, dass die Retina während des Schlafes anämischer ist, als während des Wachens. Wir werden besonders in den Fällen von Ueberreizung des Gehirns mit vermehrter Thätigkeit des Organs durch Beschränkung der Blutzufuhr eine zur Erzeugung von Schlaf günstige Bedingung schaffen, zumal, wenn wir noch daneben eine beruhigende Wirkung auf die Gehirnzellen ausüben können. Diese Aufgabe erfüllen nun die physikalischen Hypnotica. Einerseits wird durch Massage, warme Bäder, feuchte Einpackungen etc. eine Erweiterung der Hautgefässe und damit eine collaterale Verengerung der Blutgefässe in den inneren Organen, besonders auch im Gehirn hervorgerufen (Winternitz), andererseits bewirken die verschiedenen mechanischen und thermischen Reize eine Beruhigung der peripherischen Nervenendigungen, die sich dann von der Peripherie zum Centrum verbreitet. Dieselbe Wirkung auf Blutgefässe und Ganglienzellen des Gehirns erzielen wir aber auch durch Anwendung der Leibbinde. Wenn wir nämlich eine mässig feuchte leinene Binde um den Unterleib wickeln und darüber einen wasserdichten Stoff vermittelst einer breiten Flanellbinde befestigen, so wird sich die Temperatur

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

des in der Leinwand vertheilten Wassers rasch ausgleichen; die Binde wird zuerst hautwarm, dann blutwarm, und bleibt zugleich wegen der impermeablen Hüllen beständig feucht. Nun hat Schüller zuerst durch directe Beobachtung am trepanirten Kaninchen gefunden, dass eine nasse kalte Compresse, auf den Bauch oder Rücken des Thieres gelegt, Erweiterung der Piagefässe, eine nasse warme Compresse in derselben Weise applicirt, eine mehr oder minder lange dauernde Verengerung der Piagefässe bewirkt. Letzteres muss also auch bei Application der oben beschriebenen Binde stattfinden. Da aber durch das Experiment bewiesen ist, dass derartige topische Reitze nicht in einfach mechanischer Weise, sondern auf dem Wege des Nervensystems die Circulation in anderen Körpertheilen beeinflussen(Naumann), und da Stricker entdeckt hat, dass an vielen Punkten Vasodilatatoren mit sensiblen Nerven verlaufen, so ist auch anzunehmen, dass die durch andauernde Berührung mit dem blutwarmen Wasserdampf — einem der Innentemperatur nahestehenden, gleichmässigen, nicht wechselnden Medium — bewirkte Beruhigung der peripherischen Hautnerven sich direct auf die Centraltheile des Nervensystems fortpflanzt. Wir sind also vermittelst der feuchtwarmen Leibbinde im Stande, die beiden hauptsächlisten Vorbedingungen zur Erzeugung von Schlaf zu schaffen, nämlich eine cerebrale Anämie durch Einwirkung auf das Gefässsystem, und eine verminderte Thätigkeit der Gehirnzellen durch directe Beeinflussung derselben.

Wie man aber über die theoretische Erklärung denken mag, jedenfalls werden Versuche am Krankenbett sehr bald auf empirischem Wege die Thatsache feststellen können, dass dieses einfache hydropathische Mittel in Bezug auf Sichercheit der Wirkung keinem der bekannten Hypnotica nachsteht. Ganz genaue Indicationen lassen sich für Anwendung dieses Mittels ebensowenig wie für die der übrigen Hypnotica aufstellen; es komme dabei mehr auf die Individualität des Patienten als auf den Namen der Krankheit an. Besonders wirksam hat sich mir die Anwendung erwiesen in leicht fieberhaften Zuständen, bei allen Dyspepsien, zumal bei der Dyspepsia nervosa, bei den meisten neurasthenischen und hysterischen Processen, und ganz besonders in der Kinderpraxis, wo sich das Mittel auch schon wegen seiner „Geruch- und Geschmacklosigkeit“ empfiehlt. Ungemein zu Gunsten der Binde fällt der Umstand in die Wage, dass dieselbe nicht allein keine der unerwünschten Nebenwirkung der internen Hypnotica, keinen ungünstigen Einfluss auf die Verdauungsorgane hat, sondern im Gegentheil die angenehme Nebenwirkung zeigt, dass die Functionen der Unterleibsorgane, besonders die Darmthätigkeit, in denkbar günstigster Weise beeinflust werden.

Dass aber auch Fälle vorkommen, in denen wir mit dem hier empfohlenen Verfahren nicht auskommen, und in denen wir unsere Zuflucht zu einem der chemischen Hypnotica nehmen müssen, ist selbstverständlich. „Alle Schlafmittel sind eben unsicher“, sagt Hoffmann in seinen Vorlesungen über Allgemeine Therapie, „und wir müssen uns durch Versuche überzeugen welches besonders in jedem Falle anzuwenden sein dürfte“. Nur dürfte es sich bei diesen Versuchen empfehlen, mit der Anwendung eines durchaus unschädlichen Mittels den Anfang zu machen, und für diesen Zweck dürfte sich nichts besser eignen als die hydropatische Leibbinde, mit der man in zahlreichen Fällen zum Ziele gelangen wird.

(Therap. Mon.-H. 3.)

Angeborene conträre Sexualempfindung. Erfolgreiche hypnotische Absuggerirung homosexualer Empfindungen.

Von Prof. **R. v. Krafft-Ebing** (Graz).

Ein 34jähriger Dr. phil. consultirte Verf. im Frühjahr 1888 wegen perverser Richtung seiner vita sexualis, von welcher er durch hypnotische Behandlung befreit werden wollte. Pat. stammt von einer gesunden Mutter, in deren Familie auf Generationen zurück keine Psycho- oder Neuropathien vorgekommen sind. Gleich wie sein einziger Bruder, ist er dem Vater physisch nachgeartet. Der Bruder ist sexuell überaus bedürftig, ausserdem ein psychisch abnorm veranlagter, eigenartiger, mit Hang zum Trunk behafteter Mensch. Der Vater war ein neuropathischer excentrischer Mann; wie alle seine Brüder hatte er Hang zum Uebergenuss alkoholischer Getränke, welcher Hang von der Mutter (Grossmutter des Pat.), welche eine notoriscke Säuferin war, ererbt worden zu sein scheint. Auch ihr Vater (Urgrossvater des Patienten) war ein arger Trunkenbold.

Patient will von Kindesbeinen auf nervös und leicht erregt sein. Als er 13 Jahre alt war, machte ihn der Vater aufmerksam, dass man seine Genitalien nie berühren dürfte, da dies unsittlich sei und man dadurch unglücklich werden könne. Gelegentlich zeigte er ihm auch in einem anatomischen Museum Abbildungen von Syphilitischen u. s. w., worüber er Ekel und Entsetzen empfand, und glaubt er, dass seine spätere Angst vor sexuellem Umgang mit Weibern zum Theil durch diese verfehlte Erziehung genährt wurde. Die Hauptursache für die Perversion seiner vita sexualis sucht er aber in einer fehlerhaften Anlage. Schon als kleiner Knabe will er für Mitschüler eine schwärmerische Neigung empfunden haben. Auch erinnert er sich, dass er damals nur für weibliche Spiele sich interessirte und sich mit Vorliebe in Mädchengesellschaft bewegte; er stickte und strickte als Knabe mit Passion. 14 Jahre alt und sexuell noch ganz unerfahren, fiel er einem Päderasten in die Hände, dem er jedoch entfloh, als er merkte, was er mit ihm vorhatte. Im 15. Lebensjahre pflegte ein ihm sympathischer Mitschüler seinen Kopf ihm in den Schooss zu legen. Pat. empfand davon ein seltsam wohliges Gefühl, das er sich aber in keiner Weise zu deuten wusste. Mit 16 Jahren

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

kamen die ersten Erectionen — beim Anblick von Männern. Mit 20 Jahren wurde er sich seiner sexuellen Perversion erst bewusst. Er erschrack heftig über seine Entdeckung und war peinlich davon berührt. Seine Sympathien wandten sich jugendlichen Männern aus höherer Gesellschaftsclasse, hübsch gebaut, von angenehmem Aeussern, zu. Gesellschaft von Damen liess ihn ganz kalt und erregte ihn nie sinnlich, nur im 15. Jahre hatte er einigemal Träume mit einem wollustartigen Gefühl und der Vorstellung, Mädchen mit üppiger Figur sässen ihm gegenüber auf einem Sopha. Im Theater bewunderte er an weiblichen Darstellern nur die Kunst. Sein Interesse erregten nur die Schauspieler. — Trinken und Rauchen waren ihm von jeher höchst zuwider. Jagen, Turnen und andere männliche Beschäftigungen interessirten ihn gar nicht. Zum Militär nahm man ihn nicht wegen allgemeiner Körperschwäche.

Pat. ist sexuell sehr wenig bedürftig, insbesondere hatte er nie den Drang, sich an Personen des eigenen Geschlechtes zu befriedigen. Als ihn vor einigen Jahren zum erstenmal ein Mann liebend zu umfangen versuchte, hatte er mächtige Errection und wollüstige Erregung, vermochte sich aber gleichwohl zu beherrschen und den Liebhaber zurückzuweisen. In der Folge mied er stets derartige Versuchungen. Nur selten kamen mächtigere sexuelle Regungen, jedoch trieb es ihn nie, sie zu befriedigen. Der Onanie war er nie ergeben. In den Pubertätsjahren hatte er öfter Traumpollutionen, die aber nie von irgend welchen erotischen Bildern ausgelöst waren. — Vor einigen Jahren hatte er eine Zeit lang Ejaculation, wenn ein sympathischer Mann ihn umfasste, jedoch verlor sich dieser Zustand reizbarer Schwäche wieder. Im Verlauf der Jahre wurde Pat., der immer für Ehe und Familienglück geschwärmt hatte, unruhig bei der Wahrnehmung, dass die bisher erhoffte Neigung zum weiblichen Geschlecht noch immer nicht kommen wollte, und immer klarer wurde es ihm, dass er abnorm geartet sei. In Folge dessen fing er an, für seine Potenz und sein Lebensglück zu fürchten.

Um Klarheit in der Situation zu bekommen, ging er in's Bordell, mit dem besten Willen, an einer Prostituirten „von entzückenden Formen" seine Potenz zu constatiren. Wiewohl dieselbe ihr Möglichstes that, kam er zu keiner Erection und zog sich bestürzt zurück. Ebenso schlugen weitere, mit grösstem Eifer und unter günstigsten Umständen unternommene Versuche fehl, obwohl er, unter Zuhilfenahme seiner Phantasie, sich statt des Weibes einen sympathischen Mann in seinen Armen dachte.

Nun erkannte Pat., dass sein Ideal, die Ehe zu erreichen, unmöglich sei, und das machte ihn sehr unglücklich. Dazu kam, dass es ihn sittlich empörte, dass er die Neigung zum eigenen Geschlecht nicht überwinden könne und seine Freundschaft zu geschätzten Männern seines Umgauges durch sexuelle Gefühle herabgewürdigt werde. Dem Verf. gegenüber bezeichnete er die Ehe als sein Ideal, nach welchem er sich sehne aus rein ethischen Gründen. Das Gefühl, Kinder zu besitzen, stelle er sich als etwas Herrliches vor, aber das Kindererzeugen, der Geschlechtsact erscheine ihm schrecklich widerlich. Er wollte nun wissen, ob denn nicht durch hypnotische Suggestion sein perverses Geschlechtsleben günstig beeinflusst werden könne? Ihm fehle die Thatkraft eines Menschen von normalem Geschlechtsleben, wodurch er sich als gar kein echter Mensch vorkomme.

Pat. ist von durchaus männlichem Habitus, stark bebartet, seine Genitalien gut entwickelt und ganz normal. — Körperlich bietet er, ausser leichten neurasthenischen Beschwerden, nichts Bemerkenswerthes.

Als Verf. ihn nun in schonender Weise über die die angeborne, tief constitutionelle Bedeutung seiner sexuellen Anomalie aufklärte und deshalb die Herstellung normaler Geschlechtsempfindung bezweifelte, meinte Pat. sich darein finden zu müssen, doch wollte er gerne vom Reiz zum Manne, selbst ohne Aequivalent zum Weibe, befreit werden. Wenn ihm doch wenigstens in der Hypnose suggerirt werden könnte, dass ihm der Mann geschlechtlich nicht mehr erregbar sein werde! Durch einen derartigen Erfolg würde sein moralisches und Selbstgefühl mächtig gehoben und er im geselligen Verkehr mit seinen Freunden wenigstens unbefangen werden.

Die Möglichkeit einer solchen erfolgreichen Absuggerirung von Empfindungen in Hypnose konnte Verf. dem Pat. nicht bestreiten, doch war dieser selbst in Zweifel, ob er hypnotisirbar sei, da das Hypnoskop bei ihm ohne alle Wirkung sich gezeigt habe.

Auf seinen Wunsch entschloss sich Verf. zu einem sofortigen hypnotischen Versuche nach Bernheim's Methode.

Pat. kam leicht in tiefes Engourdissement und sprach mit lallender Stimme die Suggestion nach: „Ich fühle, dass ich von nun an dem Manne gegenüber geschlechtlich indifferent bin, dass mir der Mann geschlechtlich ebenso gleichgiltig ist, als das Weib."

Als Verf. 3 zählte und vorher Aufwachen bei 3 suggerirte, kam Pat. wie aus tiefer Schlaftrunkenheit zu sich und führte die posthypnotische Suggestion, die Ofenthüre zu öffnen, pünktlich aus. Er erzählte dass er das Bewusstsein nicht ganz verloren hatte, dass er sich wie gelähmt und ganz Anderer fühlte und dass es ihm durch alle Glieder gerieselt habe.

Nach 5 Tagen kam er wieder und war mimisch ganz verändert, freudestrahlend erzählte er, dass er sich als ein ganz Anderer fühle. Energie und Willenskraft, deren Verlust er peinlich empfunden habe, seien wiedergekehrt. Er fühle sich nun ganz unbefangen dem Manne gegenüber, habe neue Lust am Leben.

Die folgenden 7 Tage wurde er täglich hypnotisirt. Die Hypnose war nie mehr so tief, wie das erstemal, jedoch wurde die obige Suggestion jeweils angenommen und aufgesagt. Hypnotisch ist er ziemtief beeinflusst, denn nach erfolgter Suggestion sehläft er in Engourdissement bis zu 6 Minuten spontan weiter und muss suggestiv zum Erwachen angeregt werden. Dieses erfolgt jeweils wie aus einem tiefen Schlafe, langsam, durch ein Stadium der Schlaftrunkenheit. Nach der achten Sitzung fand Pat., dass er ganz frisch, muthig, im Besitz seines vollen Selbstvertrauens sei; er habe das Gefühl und den Beweis, dass ihm der Mann ganz gleichgiltig geworden sei. Er glaubte nun, die hypnotische Behandlung fernerhin entbehren zu können und versprach, falls die Macht der hypnotischen Suggestion versage, wiederkommen zu wollen. Seither hat Verf. von ihm nichts mehr gehört, so dass er annimmt, er sei mit seinem Befinden dauernd zufrieden.

(Intern. Ctrbl. f. Erkr. d. H.- u. Sex.-Org. Nr 1.)

Bemerkungen über einige neuere Arzneimittel und Behandlungs-Methoden.

Von Privatdocent Dr. **G. Leubuscher** in Jena.

I. Antrophore gegen Gonorrhoe.

Die von dem Apotheker Stefan (Treuen) in den Handel gebrachten Antrophore, mit denen Lohnstein unter 26 acuten Gonorrhöen 24, unter 39 subacuten Gonorrhöen 32

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

geheilt und von 28 chronischen Trippern 22 mit Erfolg behandelt hat, hat Verf. bei einer grösseren Anzahl acuter, subacuter und chronischer Tripper ebenfalls in Anwendung gebracht, und er ist mit den erlangten Resultaten gleichfalls zufrieden. Bei acuten Trippern hat er in einer ganzen Anzahl Heilnng erzielen können, allerdings erst nach 4—6 Wochen — eine immerhin im Vergleich mit der Injectionscur kurze Behandlungsdauer. Bedingung der Heilung ist nach Verf. jedenfalls, auch nach dem vom Pat. angegebenen Zeitpunkt der Versiegung des Ausflusses die Antrophore noch wenigstens 14 Tage lang fortgebrauchen zu lassen. — Bei chronischen und subacuten Gonorrhöen konnte er gleichfalls meist eine entschiedene Besserung — Verringerung des Ausflusses, Abnahme subjectiver Beschwerden — constatiren. — Welches Arzneimittel in dieser Form am besten wirkt, das möchte Verf. noch unentschieden lassen. Gut schienen Antrophore mit schwefelsaurem Zink 0 5 bis 1 Percent zu wirken; vor allen hat er die Argentumnitricum-Antrophore 0·5—2 Percent bevorzugt.

Besonders macht Verf. noch aufmerksam auf die geringe Dauer der Haltbarkeit der Metallsalze führenden Antrophore, besonders derjenigen mit Argentum nitricum. Wolle man sicher gehen, so müssten dieselben kurz vor dem Gebrauche jedesmal frisch bezogen werden. — Reizungs-Erscheinungen nach dem Einlegen der Antrophore sind nach Verf. im Allgemeinen nur gering.

II. Eugenol.

Oleum caryophyllorum wird schon seit langer Zeit bei Zahnschmerzen local angewendet. Nach Liebreich ruft dasselbe, auf die unverletzte Haut applicirt, zunächst Röthung, dann Anästhesie hervor. Neuerdings ist nun vielfach ein im Nelkenöl enthaltener Körper, den man als den wirksamen Bestandtheil ansehen darf, das Eugenol, als Mittel gegen Zahnschmerzen angepriesen worden, weshalb Verf. diesen Körper auf seine praktische Verwerthbarkeit hin geprüft hat.

Das Eugenol stellt eine klare dunkelgelbe Flüssigkeit dar, in seiner chemischen Zusammensetzung nach ein höheres Phenol; in Wasser so gut wie gar nicht, leicht in Alkohol und Aether löslich. Es riecht wie Nelkenöl und ist auch unter dem Namen Nelken- oder Eugensäure bekannt.

Bringt man einige Tropfen des Eugenols in den Conjunctivalsack eines Kaninchens, so treten zunächst Reizerscheinungen auf: das Thier kneift das Auge zu; es tritt vermehrte Thränensecretion auf; die Conjunctiva röthet sich etwas. Prüft man nach einigen Minuten die Sensibilität, so zeigt sich die Cornea total unempfindlich; die Conjunctiva ist ebenfalls in ihrer Sensibilität, erheblich herabgesetzt, wenn auch nicht in dem Grade, wie die Hornhaut; der Cilienboden bleibt unbeeinflusst. Die Anästhesie dauert 10—15 Minuten. Die tieferen Theile des Auges bleiben unbetheiligt. Bei dem Versuche, eine Iridectomie unter Eugenol-Anästhesie am Kaninchen auszuführen, erfolgte in dem Momente, wo die Iris berührt wurde, lebhafte Raction des Thieres, während das Durchtrennen der Cornea keinerlei Schmerzensäusserung hervorgerufen hatte. Irgend welche bleibenden nachtheiligen Folgen an dem mit Eugenol behandelten Augen der Versuchsthiere liessen sich nicht constatiren. Eine leichte Röthung der Conjunctiva bestand noch einige Tage; die Cornea blieb ungetrübt. Aehnliche Beobachtungen machte Verf. auch beim Hunde, nur traten hier die Reizerscheinungen mehr in den Vordergrund, wie beim Kaninchen. Einbringen einiger Tropfen Eugenol in die Nase vom Kaninchen genügten, um den Niessreflex auf der betreffenden Seite zum Verschwinden zu bringen.

Behufs Prüfung an der Haut und den übrigen Schleimhäuten wurden Versuche am Menschen angestellt. Auf die Schleimhaut der Lippen, auf Zunge, auf Zahnfleisch gebracht, bewirkt Eugenol zunächst ein mehrere Minuten anhaltendes Brennen; dann stellt sich ein Gefühl von Taubheit an der bepinselten Stelle ein; die Prüfung der Sensibilität ergibt deutliches Herabgesetztsein für Tast- und Schmerzempfindung. Dieser Zustand dauert 5, 10 bis 15 Minuten. Völlige Anästhesie lässt sich auch durch wiederholte Bepinselung nicht erzielen.

Ferner wurde die Einwirkung des Eugenols auf die Schleimhaut der weiblichen Genitalien geprüft und die Innenfläche der kleinen Labien, Vulva und Scheide energisch damit bepinselt. An den kleinen Labien und der Vulva konnte Verf. nur eine ganz geringe Herabsetzung der Empfindlichkeit constatiren; die ja an und für sich wenig sensible Scheidenschleimhaut wurde total anästhetisch.

Applicirt man Eugenol auf die unversehrte Haut, so erfolgt bei den meisten Menschen innerhalb der ersten Minuten absolut nichts; weder Brennen, noch Röthung stellen sich ein. Nach 5—6 Minuten ist die Empfindlichkeit für Tasteindrücke deutlich, weniger deutlich für Schmerzeindrücke herabgesetzt.

Wiewohl diese physiologischen Versuche nicht gerade ermuthigend ausfielen, versuchte Verf. dennoch, das Eugenol praktisch zu verwerthen: Vor der Eröffnung eines Panaritiums wurde die Haut intensiv und wiederholt bepinselt; als nach 6 Minuten incidirt wurde,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

waren die Schmerzenäusserungen des Patienten derart, dass der Mangel einer localen Anästhesie deutlich zu Tage lag. Etwas besser schien Eugenol zu wirken, als es auf die excoriirte Haut gebracht wurde. In einem Falle eines stark juckenden und nässenden Ekzems brachte es, wenn auch nur für kurze Zeit, das Jucken zum Verschwinden. In letzterem Falle hat Verf. sich einer 70percentigen Eugenol Lanolinsalbe bedient.

In der Augenheilkunde dürfte nach Verf. das Eugenol kaum Verwendung finden, da beim Menschen das Einbringen auch verdünnter Eugenollösungen in den Conjunctivalsack sehr erhebliche Reizerscheinungen, hervorbringt. (Centralbl. f. kl. Med. Nr. 7, 1889).

Ueber das Cornutin in der Geburtshilfe und Gynäkologie

berichtet Dr. H. Thomson (Assistenzarzt in der Union-Poliklinik zu Dorpat) in ausführlicher Weise und gelangt dabei zu folgenden Schlüssen: 1. Die Anwendung des Cornutin bei Wehenschwäche während der Geburt ist nach meinen klinischen Erfahrungen, ebenso wie nach denjenigen von Erhard bis jetzt nicht zu empfehlen. — 2. Das Mittel ist ganz besonders wirksam bei den atonischen Blutungen nach der Geburt, aber auch nach dem Abort, und ist vielleicht aus diesen Gründen ausserdem zu empfehlen unmittelbar vor jeder geburtshilflichen Operation. — 3. Das Präparat wirkt sehr prompt bei Metro- und Menorrhagien in Folge von Endometritis, Metritis und Erkrankungen der Uterusadnexa.

Verf. gebrauchte das Mittel nach Angabe Kobert's entweder subcutan (die subcutane Injection wurde entweder in die Bauchdecken oder Oberschenkel gemacht) wie folgt: Rp. Cornutini 0·05, Aqu. dest. 10·0. M. f. solut. ope acid. hydrochl. gtt. IV, Dtr. ad vitreum fuscum. S. Eine Spritze subcutan; — oder er wandte das Präparat per os in Pillenform an: Rp. Cornutini 0·08, Argillae 3·0. Fiant ope aquae et glycerini ana qu. sat. pil. N. 20. D. ad. vitr. S. 2—3 Pillen auf einmal. — Die Cornutinlösung wurde gewöhnlich etwa in 8—14 Tagen trübe und erwies sich dann als nicht mehr wirksam. Ein Umstand aber, der nach Verf. wenigstens für's Erste die Anwendung dieses Mittels einschränken mag, ist seine Kostspieligkeit: 1 Gramm. Cornutin kostet bei Gehe ca. 33 Mk., und eine 1malige Dosis würde demnach etwa auf 30 Pfennige zu stehen kommen, was immerhin bei der leichten Zersetzbarkeit der Lösungen und bei chronischem Gebrauch unter Umständen in's Gewicht fällt.

(Centralbl. f. Gynäkol. Nr. 11, 1889)

Verschreibungsweisen.

Neue Lanolinsalben.

Von Dr. **E. Stern** in Mannheim.

I. Sapolanolin. Besteht aus einem Gemenge von Lanolin. anhydricum $2^1/_2$ Theile und Sapo kalinus 2 Theile. Mit Ausnahme der Salicylsäure lassen sich alle übrigen Medicamente, wie Borsäure, Theer, weisser Präcipitat, Resorcin etc. dieser Mischung incorporiren. Bei inveterirten Ekzemen, gegen Mycosen, sowie in Fällen von Seborrhöe mit starker Borkenansammlung lassen sich solche Salben mit grösstem Vortheil gebrauchen. Gegen Psoriasis capitis wendet Verf. mit Erfolg folgende Salbe an:

Hydr. praecip.	10·0
Sapon. kalin.	40·0
Lanolin. anhydr.	50·0

II. Lanolin-Wachspaste. (Ung. adhaesiv.) Bei den Kopf- und Gesichtsekzemen der Kinder empfiehlt St. als Basispaste:

Cer. flav.	
Lanolin. anhydr. . . .	ana 40·0
Ol. oliv.	20·0

(im Sommer Ol. oliv. benzoin.)

M. f. Pasta usque ad refrigerat. agitand.

Die meisten Medicamente lassen sich ihr beimischen; bei Theerzusatz muss der Wachsgehalt etwas erhöht werden. Bei squamösen und vesiculösen Formen:

Acid. salicyl. subt. plv. . .	3·0
Ol. oliv.	17·0
Oer. fl. Lanol.	ana 40·0

M. f. Pasta.

III. Flüssige Lanolin-Injection.

1. Lanolin. anhydr. . . .	25·0
Ol. amygdal.	75 0

M. (Basisinjection.)

2. Zinc. sulfur.	0·5
Aq.	4·5
Lanolin. anhydr. . . .	20·0
Ol. amygd.	75 0
3. Acid. salicyl.	0·25
Ol. amygd.	75·0
Lanolin, anhydr. . . .	24·75

Die Injection geschieht mit einer gewöhnlichen Spritze.

Die Basisinjection, 5—10 Minuten in der Urethra zurückgehalten, wirkt überaus mild und reizherabmindernd und wird im Stad. acmes angewandt, nach 8—10 Tagen wird ein antiseptisches oder adstringirendes Mittel zugesetzt, und dann wird mit einer $1^1/_2$ %igen Resorcinlösung in Wasser die Behandlung geschlossen. (Monatshefte f. prakt. Derm. Nr. 8.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Die Kaltwasserbehandlung. Von R. Trippier, o. Professor an der medic. Facultät zu Lyon, und L. Bouveret, a. o. Professor an der medic. Facultät zu Lyon. Deutsche autorisirte Ausgabe von Dr. Arthur Pollak. Mit 18 Temperatur- und 9 Pulscurven. Leipzig 1889. Arnoldische Buchhandlung.

Die vorliegende Monographie über die Kaltwasserbehandlung des Typhus beruht auf den klinischen Beobachtungen zweier ausgezeichneter französischer Aerzte aus der Spitalspraxis der Jahre 1874—1885 in Lyon. Dieselben stehen auf dem Standpunkte Brand's, dass es kein trefflicheres Mittel zur Bekämpfung des Typhus gibt, als die frühzeitig angewendete Kaltwassercur. Den deutschen Lesern ist die Brand'sche Behandlungsmethode wohl bekannt. Das Verdienst der Autoren besteht darin, im Vereine mit Glenard die Methode auch in Frankreich zur Geltung gebracht zu haben. Indess ist das Hauptwerk Brand's: „Die Hydrotherapie des Typhus" im Buchhandel vergriffen, somit bildet die Uebersetzung dieser klinisch und kritisch gleich bedeutenden Monographie eine willkommene Gabe auch für deutsche Leserkreise.

Ein magerer Auszug aus dem Inhalt gibt kein richtiges Bild von der überzeugenden Kraft der Argumente, wir verweisen auf das Buch selbst. Den Gesammteindruck des Buches können wir nicht besser als mit den Worten der Autoren bezeichnen: „C'est ici un livre de bonne foy, lecteur!"

Die Ausstattung des Buches ist eine sehr freundliche. Weiss.

Die Suggestions-Therapie und ihre Technik. Von Dr. Ed. Baierlacher, prakt. Arzt in Nürnberg. Stuttgart 1889. Ferd. Enke.

Die kleine Brochure von 57 Seiten tritt sehr lebhaft für die therapeutische Verwendung der hypnotischen Suggestion ein. Der Autor gibt zwar die Mangelhaftigkeit der bisherigen Erklärungen der hypnotischen Erscheinungen zu, ist jedoch von den in 21 Fällen erzielten Resultaten so befriedigt, dass er die hypnotische Suggestion in den Händen eines erfahrenen Arztes für absolut gefahrlos hält. Ohne an der bona fides des Autors im Geringsten zu zweifeln, möchten wir das Urtheil: absolut gefahrlos doch noch aufsparen, bis eine bedeutend grössere Zahl von Beobachtungen vorliegt.

Mikrotherapie, die Behandlung der Erkrankungen des Menschen mit Alkaloiden. Von einem älteren praktischen Arzte. Hamburg 1889. Verlag von Paul Jenichen.

Ein kurzer Beweis für die Gesinnungslosigkeit der Druckerpresse, welche Ernstes und Seichtes gleichmässig fortdruckt.

Handbuch der physiologischen Optik. Von H. von Helmholtz. Zweite umgearbeitete Auflage. Mit zahlreichen in den Text eingedruckten Holzschnitten. Fünfte Lieferung. Hamburg und Leipzig 1889. Verlag von Leopold Voss.

Dieses Heft enthält die geometrische Darstellung des Farbensystems, Young's Farbentheorie, Mischung von farbigem Lichte, Verschiedenheit der Farbensysteme und schliesst mit dem 21. Kapitel von der Intensität der Lichtempfindung.

Die kais. kön. privilegirte
Versicherungs- Gesellschaft
Oesterreichischer Phönix in Wien
mit einem Gewährleistungsfonde von
Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.
übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau; Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg*, *Joh.* Freih. v. *Liebig*, *Carl Gundacker* Freih. v. *Suttner*, Dr. *Albrecht Hiller*, Marquis *d'Auray*, Marquis de *Chateaurenard*, Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director. *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

3000 Abbildungen im Text.
Über 500 Illustrationstafeln und Kartenbeilagen.
Verlag des Bibliograph. Instituts in Leipzig.
MEYERS KONVERSATIONS-LEXIKON
VIERTE AUFLAGE.
Das 1. Heft und den 1. Band liefert jede Buchhandlung zur Ansicht.
256 Hefte à 50 Pfennig. — 16 Halbfranzbände à 10 Mark.
Achtzig Aquarelltafeln.

Bestellungen auf **Meyer's Conversations-Lexikon** nimmt jederzeit zu bequemen Zahlungsbedingungen an die k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung **Wilhelm Braumüller & Sohn,** Wien, Graben.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac

Eisen-Cognac

Kalk-Eisen-Cognac

Heinrich Baderle & Co.

Wien

I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., 1/2 Fl. 50 kr., 1/4 Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ

Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Herbabny's

unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,

Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Gesunde Luft!

Ob sie gesund ist im Zimmer, und wie man sie eventuell verbessern kann? Ob sie gestattet, ohne Gefahr für die Gesundheit in's Freie zu gehen?

Diese Fragen beantwortet:

das **Patent-Zimmer-Hygrometer** zu 10—15 fl.;
das **Patent-Fenster-Polymeter** zu 12½—25 fl.

von **W. Lambrecht, Göttingen.**

Anerkennungen und ausführliche Beschreibungen gegen Einsendung von 1 fl. franco.

Man wolle sich auf diese Zeitschrift beziehen.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 10. Wien, 15. Mai 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL
JUN 1 1889
LIBRARY

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.

30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Prämiirt bei der Ersten Internation. pharm. Ausstellung Wien 1883.

Cognac

Eisen-Cognac

Kalk-Eisen-Cognac

Heinrich Baderle & Co.

Wien

I., Graben 10, I., Franz Josefs-Quai 11.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Herbabny's

unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,

Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Spanische Weingrosshandlung

Hamburg VINADOR Wien.

Importhaus **aller** Ausländer Weine

Rum und Cognac.

Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**

Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des

RICH. VOJTEK

diplom. Apotheker

VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.

Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges

Fichtennadel-Mundwasser.

Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein

gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz

zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. **Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien, I., Stallburgg. 2.**

MATTONI's

GIESSHÜBLER

reinster alkalischer

·SAUERBRUNN.·

Vorzüglich erprobt bei:

Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.

Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI's

MOOR-EXTRACTE

MOOR-SALZ, MOOR-LAUGE

BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG

von

MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:

Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI's

OFNER-BITTERWASSER,

VORZÜGLICHSTES

ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI

FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD

MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY

Nr. 10. Wien, 15. Mai 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland — 2 fl. 74 kr.
Ausland — 6 Mark.
Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Bemerkungen über die Anwendung des Jodols in syphilidologischer Praxis. Von Dr. Carl Szadek in Kiew. — Ueber Prophylaxe der Tuberkulose. Von Dr. Georg Cornet. — Referate: Ueber die Natur und die Behandlung der Gicht. Von Prof. Ebstein (Göttingen). — Zur Technik der Suspensionsbehandlung der Tabetiker. Von Prof. Dr. Giles. — Ueber das Phenacetin als Antineuralgicum. Von Prof. Dr. Ott in Prag. — Einen Fall von Ausbruch der Wuth. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Bemerkungen über die Anwendung des Jodols in syphilidologischer Praxis.

Von Dr. **Carl Szadek** in Kiew.

Unter denjenigen Mitteln, welche bei localer Behandlung der venerischen und syphilitischen Geschwüre von verschiedenen Seiten als Ersatzmittel des Jodoforms empfohlen werden, hat sich das Jodol bald nach seiner Entdeckung und Einführung in die Therapie in höherem oder geringerem Grade eingebürgert, und zwar hauptsächlich wegen seiner negativen Vorzüge, der Abwesenheit des Jodoformgeruches. Da über die praktische Anwendung dieses Mittels immer noch spärliche Mittheilungen vorliegen (Róna, Bono, Desmet, Assaky, Seifert, Pick, Dante Cervesato), dieselben auch untereinander nicht ganz übereinstimmen, so dürfte es nicht überflüssig sein, wenn ich in Folgendem meine therapeutischen Versuche über Anwendung des Jodols bei Syphilis und Ulcera mollia kurz zusammenstelle.

Durch die von Prof. Pick*) erzielten günstigen Erfolge angeregt, habe ich das Jodol schon seit 1886 in meiner Privatpraxis gebraucht und kann die Resultate meiner therapeutischen Erfahrung folgendermassen kurz resumiren: Die Gesammtzahl der von mir seit 1886 bis zur letzten Zeit mit Jodol behandelten Fällen von venerischen und syphilitischen Erkrankungen beläuft sich auf circa 60, und zwar waren 21 Fälle von weichen Geschwüren, 10 Fälle von exulcerirten Gummata und 7 Fälle von vereiternden Bubonen mit äusserlicher Anwendung des Mittels behandelt worden; ausserdem wurde das Jodol innerlich in 22 Fällen von Syphilis versucht.

Ohne hier die einzelnen Fälle besonders mitzutheilen, glaube ich nun einige Einzelheiten vorführen zu müssen, welche dazu dienen können, ein Urtheil über die therapeutische Verwendbarkeit des Jodols bei verschiedenen venerischen und syphilitischen Uebeln zu verschaffen.

Unter 21 Fällen von weichen Schankern, waren 8 mit entzündlicher Phimose, 3 mit Paraphimose complicirt; die Geschwüre waren von sehr verschiedener Grösse und variablem Alter. Was nun die Form der Application anbetrifft, so wurde das Jodol gewöhnlich in Pulverform, manchmal perse, meistens aber mit einem Zusatz von Magist. bismuthi oder Alaun, oder auch als Glycerinalkohol — oder ätherische Jodollösung (1 : 20) angewendet. Die Anwendungsweise des Jodols ist eine sehr einfache und reinliche: Das Mittel wird nach Reinigung des Geschwüres durch Sublimatwasser 1—2mal des Tages auf die Geschwürsfläche mittelst eines Haarpinsels applicirt und darauf einfach trockene Wattebäuschen oder Mullstreifen (mehrfach zusammengefügt) aufgelegt; bei der Phimose werden wiederholte Injectionen von Jodemulsion, resp. Lösung ausgeführt. Hier muss ich bemerken, dass das Pulver nicht zu viel aufgetragen sein soll, weil sich sonst die Eiterung unter einem oberflächlichen Schorf forterhält; ferner muss das frische Geschwür, bevor es einer Jodolbehandlung unterzogen wird, vorher mit einer concentrirten Carbollösung oder anderen Mittel kauterisirt werden, da noch unreine, mit reichlicher Secretion vorhandene weiche Geschwüre der Jodolwirkung widerstehen. — Auf locale Anwendung des Jodols erfolgt gewöhnlich eine Verminderung der eiterigen Secretion, das Geschwür verliert schon nach einigen Tagen sein speckiges Aussehen, wird

*) F. J. Pick: Ueber die therapeutische Verwendung des Jodols. — Vierteljahrschrift für Dermatologie und Syphilis 1886, 4, pag. 583—617.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

darauf schön roth, bedeckt sich mit gesunden Granulationen und vernarbt schliesslich. Der Erfolg war jedoch nicht in allen Fällen ein so günstiger; nur bei einfachen, gutartigen, weichen Geschwüren wirkte das Jodol heilend und war hier die Behandlungsdauer eine derartige, wie bei Jodoformbehandlung; sie betrug durchschnittlich 15—20 Tage; dagegen in manchen Fällen von phagaedenischer oder zu spät einer Jodolbehandlung unterworfenen Schankern widerstehen die Geschwüre der Jodolbehandlung sehr hartnäckig. Von 28 mit Jodol behandelten weichen Geschwüren heilten nur 20, ohne dass zu anderen Mitteln gegriffen werden musste; in den übrigen 8 Fällen wurde das Jodol im Stiche gelassen und musste ich zu anderen Mitteln meine Zuflucht nehmen.

Von der örtlichen Anwendung des Jodols bei eiternden Bubonen lagen bei mir bis jetzt nur 7 Fälle vor; das Mittel wurde in diesen Fällen in 3—7tägigem Zeitraum, je bei Verbandwechsel angewandt; durchschnittlich betrug die Heilung der mit Jodol behandelten Bubonen 20—32 Tage; demnach war ich nicht so glücklich mit der Jodolbehandlung offener Bubonen, als Prof. Pick, dem es gelang, eine Vernarbung des Bubo schon nach Verlauf von 12 Tagen zu sehen; jedenfalls kann ich auch hier eine günstige Wirkung des Jodols auf die Heilung der Wunde, obgleich wohl schwächere, als bei Jodoform, bestätigen, weil auch in den meisten Fällen unter Anwendung des Jodolocclutivverbandes sich eine Verminderung der Secretion und Herstellung einer frischen, gesunden Granulationsfläche, ferner Heilung der Wunde zeigte.

Jedenfalls geht aus dem Gesagten hervor, dass, obwohl das Jodol ohne Zweifel auf weiche Geschwüre und offene Bubonen eine günstige, heilende Wirkung ausübt, so ist diese Wirkung doch keinesfalls so frappant und rasch, als die des Jodoforms und in vielen Fällen sogar gänzlich resultatlos; auch muss man bei Jodolbehandlung oft etwas mehr Geduld haben. Wenn wir nun die Vorzüge des Mittels — seine Geruchlosigkeit und das Fehlen toxischer Wirkung — in Betracht ziehen, so ist es bei weiteren Versuchen in vielen Fällen nicht complicirter weicher Geschwüre und Bubonen, hauptsächlich in der Privatpraxis, ganz empfehlenswerth.

Viel günstiger aber war die therapeutische Wirkung des Jodols bei zerfallenen Gummata der Haut und Unterhautzellgewebe, ferner bei tertiären Geschwüren der Schleimhäute; in solchen Fällen wurden immer durch die örtliche Anwendung des Jodols auffallend rasche und vorzügliche Erfolge erzielt; die unreinen, manchmal gangränös aussehenden, reichlich secernirenden und sehr wenig Heiltrieb zeigenden Ulcerationen boten meist schon nach wenigen Tagen der Jodolanwendung ein reines Aussehen und begannen zu granuliren. Allerdings durch die in Privatpraxis bedingten Verhältnisse gezwungen, gab ich in den meisten Fällen auch innerlich Jodpräparate und deswegen lasse ich es dahingestellt, ob nur der localen Jodolwirkung allein der in meinen Fällen erhaltene Erfolg, oder theils auch auf die innerliche Darrreichung des Mittels zuzuschreiben ist. Die Zahl der Syphilisfälle, bei welchen ich äusserlich das Jodol anwandte, ist keine beträchliche und betrug nur 10 Fälle.

Innerlich habe ich das Jodol bei Syphilis anstatt des Jodkali in Bezug auf seine specifische Jodwirkung in 22 Fällen versucht; ausser bei 5 Fällen von secundärer Syphilis, in welchen das Jodol nur als Nachcurmittel innerlich angewendet war, wurden 17 Fälle tertiärer und ernster syphilitischer Erkrankungen damit behandelt, und zwar: 4 Fälle von gummösen Geschwülsten, resp. Geschwüren der Haut und Unterhaut, 9 Fälle von gummöser Ulcerationen des Rachens, 2 Fälle von Ozaena ulcerosa und 2 Fälle von Hemiplegia syphilitica.

Was die verabreichte Dosis anbetrifft, so gab ich das Jodol in Pulverform in Oblaten (à 0·5—1·0) 2—4 Stück des Tages; bei manchen Kranken stieg die tägliche Dosis bis 4 Grm., ohne dass das Mittel üble Wirkung auf den Darmcanal verursachte; im Allgemeinen wurde das Jodol sehr gut von den Kranken vertragen und ausser den Akneeruptionen, die hie und da bei manchen Kranken schon nach einigen Tagen entstanden, wurden weder andere Nebenwirkungen, noch Intoxicationserscheinungen beobachtet.

Was nun die therapeutischen Erfolge, die ich mit der innerlichen Jodolanwendung erzielte, anbelangt, so können dieselben als sehr günstige bezeichnet werden, ausgenommen bei Fällen von Hemiplegie, in welchen nur eine geringe Besserung erlangt wurde. In keinem Falle hat das Jodol seine Jodwirkung versagt, in allen Fällen war die Wirkung ganz ähnlich wie nach Jodkaliumgebrauch. Besonders rasch heilten die gummösen Syphilisformen unter dem Einflusse des Mittels, doch muss ich bemerken, dass manche Kranke früher mit Quecksilberpräparaten behandelt worden waren und in solchen Fällen wirken die Jodverbindungen bekanntlich sehr günstig.

Dass das Jodol, also ein souveränes Mittel, zur innerlichen Behandlung der Syphilis darstellt, darin kann man vollkommen mit Pick übereinstimmen; obwohl die Zahl meiner Beobachtungen natürlich noch zu gering ist,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:38 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

um den therapeutischen Werth der innerlichen Anwendung des Jodols gegenüber dem bewährten Jodkali endgiltig festzustellen; doch berechtigt meines Erachtens, meine eigene Erfahrung nebst den fremden Beobachtungen zu der Behauptung, dass das Jodol, als Antisyphiliticum nicht minder werthvoll als Jodkali ist; dem Jodoform gegenüber besitzt aber das Jodol unschätzbare Vortheile: es ist eine weniger stabile Jodverbindung, welche daher leichter und präciser das Jod freigibt; ferner ist es gänzlich geruch- und geschmacklos; ausserdem bedingt das Jodol gar keine Reizungssymptome, wird sehr gut von Intestinaltractus vertragen und ist dem Organismus in mässigen Gaben absolut unschädlich.

Was die allgemeinen Indicationen für innerliche Anwendung des Jodols anbetrifft, so verdient es vor dem Jodkali in jenen Fällen den Vorzug, in welchen es auf eine längere dauernde, nicht allzu intensive Jodwirkung ankommt, während in Fällen, wo es sich um eine rasche und energische Jodwirkung handelt, das Jodkali vorzuziehen ist. Die Contraindicationen für die innerliche Anwendung des Jodols sind dieselben als für andere Jodpräparate; besonders muss man auf den Zustand der Nieren achten, da sämmtliche Nierenaffectionen einerlei, ob es sich um acute oder chronische Erkrankung handelt, immer die Jodausscheidung verlangsamen und manchmal sogar ganz aufhielten, wodurch gefährliche toxische Symptomen entstehen können.

Fassen wir nun in einem kurzen Resumé die erhaltenen Resultate, welche natürlich noch der weiteren Bestätigung bedürfen, zusammen, so kann man vor Allem die innerliche Anwendung des Jodols bei tertiärer Syphilis als sehr nützliche behufs weiterer Prüfung warm empfehlen; bezüglich der äusseren Anwendung des Mittels bei venerischen und syphilitischen Geschwüren ist Folgendes zu bemerken:

1. Die tertiären syphilitischen Geschwüre heilen unter dem Mittel sehr rasch und ist also das Jodol als ein vorzügliches und auf syphilitische Ulcerationen specifisch wirkendes Mittel anzusehen.

2. Die Wirkung des Jodols auf weiche Geschwüre und offene Bubonen ist etwas schwächer, als die des Jodoforms; obwohl dieses Mittel vor dem Jodoform einen grossen Vorzug wegen seiner nahezu vollständigen Geruchlosigkeit hat, so kann es doch bei Behandlung der venerischen Geschwüre das Jodoform nicht ersetzen und es ist nur in einigen Fällen der Privatpraxis zu empfehlen.

Jedenfalls dürfte dieses Mittel in unserem Arzneischatz als ein gutes Antisyphiliticum anzusehen sein.

Ueber Prophylaxe der Tuberkulose.

Von Dr. **Georg Cornet**.

(Berliner medicinische Gesellschaft, Sitzung vom 13. März 1889.)

(Schluss.)

Weder Brustkranke, noch katarrhalisch Afficirte dürfen, wenn sie den Kindern Nahrung verabreichen, die Speisen mit dem Munde auf ihren Hitzegrad prüfen, blasen oder gar vorkauen. Man gewöhne den Kindern frühzeitig die Unsitte ab, alle möglichen Gegenstände in den Mund zu nehmen. Manche Fälle von Scrophulose lassen sich dann vermeiden, ebenso wenn man strenge darauf hält, dass die Kinder nicht von allen Verwandten, Dienstmädchen, Fremden oder gar von Hunden geküsst werden. In unvermeidlichen Fällen lasse man auch hier auf Stirn und Wange küssen. Auch der Umgang der Kinder in der Schule und auf dem Kinderspielplatze werde überwacht, und lasse man dieselben nicht auf Besuch in fremde Familien, ohne sich vorher über die Gesundheitsverhältnisse daselbst genügend informirt zu haben.

Der Gesundheit der Dienstmädchen schenke man eine grössere Aufmerksamkeit, als bisher, da hierdurch, wie sich bei meinen Untersuchungen zeigte, leicht die Krankheit eingeschleppt werden kann.

In der Schule, in den Kindergärten hat der Lehrer darauf zu achten, dass die Kinder nicht auf den Boden oder in's Taschentuch spucken, nöthigenfalls sind kranke Kinder von der Schule fernzuhalten, insbesondere befolge der Lehrer auch für seine eigene Person diese Vorsichtsmassregeln.

Die Reinigung des Zimmerbodens werde nicht in der jetzt meist üblichen Weise vorgenommen, dass man zuerst trocken kehrt und dann feucht aufwischt, weil hierdurch die etwa im Zimmer befindlichen und die in dasselbe eingeschleppten Krankheitskeime nur in die Luft aufgewirbelt, aber nicht entfernt werden, sondern sich nachträglich allerortens ablagern. Die Reinigung geschehe daher stets nur auf feuchtem Wege.

Ist, beispielsweise beim Ordnen der Betten, eine Staubentwicklung unvermeidbar, so lasse man, besonders wenn ein Kranker im Zimmer ist, durch einen feinen Wasserspray die Staubpartikelchen alsbald niederschlagen.

Möbel und Kleider sollen möglichst ausserhalb der Wohnung, am besten im Freien, ausgeklopft werden.

Bei einem Wohnungswechsel empfiehlt es sich, gleichviel ob man von einer Krankheit der vorigen Einwohner Kenntniss erlangt hat oder nicht, die Wände mit frisch gebackenem Brode abzureiben, um etwa daran haftende Krankheitskeime zu beseitigen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Um nun der grossen Zahl der Schwindsüchtigen Gelegenheit zu geben, ihr Secret möglichst rasch und ohne Aufsehen los zu werden, so soll nicht nur in unserer Privatwohnung, in jedem Zimmer, in der Küche, auf den Corridoren, wie Treppenabsätzen, sondern auch in den Bureaus, Fabriken und Werkstätten eine genügend reichliche Anzahl Spucknäpfe, und zwar an in's Auge fallenden Stellen vorhanden sein. So wird ihnen die unschädliche Beseitigung des Auswurfes ermöglicht und erleichtert. Bis jetzt fehlt es an einer solchen Gelegenheit weit und breit. — In Fabriken, Werkstätten, Krankenhäusern etc. sollen aber sowohl in den Zimmern, als auch auf den Corridoren zahlreiche Anschläge an in's Auge fallenden Stellen das Boden- und Taschentuchspucken auf's Strengste eventuell bei Strafe untersagen. Sollen die Zustände gebessert werden, so muss das Volk immer wieder darauf hingewiesen werden, bis diese Grundsätze einmal in sein Bewusstsein übergegangen sind. Werden die Leute auf die daraus erwachsenden Gefahren aufmerksam gemacht, so dringen sie zum Theil selbst auf Einhaltung der Vorschriften; andererseits ist aber ihre Befolgung gerade dem Arbeiter am allerwenigsten zuzumuthen, wenn er nicht einen Napf stets in nächster Nähe seines Arbeitsplatzes hat. — Der Boden in den Werkstätten soll ausserdem nicht nur feucht gereinigt, besonders bei Staubarbeiten, auch fleissig besprengt werden. Die Krankencassen haben bei der grossen Rolle, welche die Schwindsucht und überhaupt die Respirationskrankheiten jährlich in ihrem Etat spielen, ein sehr wesentliches Interesse, dass diese Schutzmassregeln möglichst bei allen Arbeitern bekannt, in allen Arbeitslocalen Eingang finden — Bezüglich der Gast- und Verkaufslocalitäten, Bureau's und öffentlichen Gebäuden, Kasernen, Klöstern und Strafanstalten gilt über die Aufstellung zahlreicher Spucknäpfe beziehungsweise über das Taschentuchspucken dasselbe. — Während man sich in den Privathäusern bei dem Gebrauche von Teppichen und Matten vor den daraus entspringenden Nachtheilen bis zu einem Grade schützen kann, sind solche da, wo ein reger Verkehr herrscht, also in öffentlichen Gebäuden etc., thunlichst zu beseitigen resp. durch Linoleum zu ersetzen. Das Nämliche gilt auch von den Pferde- und Eisenbahnwaggons und öffentlichen Fuhrwerken.

Bei dieser Gelegenheit erwähnt Cornet noch, dass, wie eine experimentelle Untersuchung festgestellt hat, das flüchtige Durchschwenken der Kehlkopfspiegel in 5percentiger Carbolsäure oder in 2 pro Mille saurer Sublimatlösung in keiner Weise genügt, um die von einer vorhergehenden Untersuchung daran haftenden Tuberkelbacillen zu entfernen und zu vernichten, so dass auf diesem Wege die Aerzte selbst zur Verbreitung der Tuberkulose bei Nichtbeachtung dieser Thatsache beitragen können. Es werde sich also empfehlen, dass jeder Patient ebenso wie seine eigenen Pinsel auch seinen eigenen Kehlkopfspiegel hat, eventuell sind die Spiegel durch warmes Wasser und tüchtiges Abbürsten zu reinigen.

Was das Gemeinwesen anlangt, so soll darnach getrachtet werden, dass zum mindesten jede grössere Gemeinde, natürlich ausnahmslos auch jeder Curort und möglichst jedes Krankenhaus seinen eigenen Desinfectionsapparat anschaffe und ausgiebigen Gebrauch davon mache; kleinere Gemeinden könnten sich zur Anschaffung eines Desinfectionswagens vereinigen.

Will man sich nicht mit halben Massregeln begnügen, so ist es unbedingt erforderlich, dass die auf ärztliche Bescheinigung als nothwendig befundene Desinfection für alle Kreise absolut unentgeltlich stattfindet, nicht blos für die Armen, weil auch den besseren Ständen noch vielfach der gute Wille und das Verständniss für Ausgaben abgeht, deren Vortheile sie nicht sofort mit den Händen zu greifen vermögen. Zwangsweise, aber unentgeltliche Desinfection und Ueberbürdung der der an sich nicht bedeutenden Kosten auf die Gemeinde ist nach C. absolut geboten und umsomehr berechtigt, als ja auch die Vortheile im erheblichen Masse der Gesammtheit zu Gute kommen.

Da die Besprengung der Strassen durch Verhinderung der Staubbildung einen günstigen Einfluss auf die Verhütung mancher Krankheiten verspricht, so ist derselben besonders in der trockenen Jahreszeit und bei austrocknenden Ostwinden, die ja erfahrungsgemäss von einer Zunahme gewisser Infectionskrankheiten, Pneumonie etc. gefolgt sind, in Städten eine erhöhte Aufmerksamkeit zuzuwenden.

Der Staat und grössere Gemeinden sollen darauf bedacht sein, Anstalten für Schwindsüchtige, möglichst ausserhalb der Stadt, am besten auf dem Lande und in gesunder Gegend, anzulegen. Gegen solche Anstalten ist, da der Schwindsüchtige bei zweckmässigem Verhalten für seine Umgebung ungefährlich ist — zeigten sich doch mit Phthisikern belegte Krankensäle bei C.'s Untersuchungen frei von Bacillen — vom Standpunkt der Contagiosität absolut kein haltbarer Grund einzuwenden, vielmehr wird durch das darauf geschulte Personal sowie durch den gleichsam in der ganzen Anstalt herrschenden Geist dort mehr, als anderswo, eine Einhaltung der prophylaktischen Massregeln garantirt. Natürlich müssen die betreffenden Aerzte und Dirigenten mit eiserner Strenge

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

die aus der Contagiosität sich ableitenden Consequenzen durchzuführen gesonnen sein. — Bei Separatzimmern soll wenigstens nach jedem Zimmerwechsel oder Sterbefall, in den gemeinschaftlichen Speisesälen, Unterhaltungszimmern etwa alle 4—10 Wochen eine gründliche Desinfection durch Abreiben der Wände mit Brod in der bei der Privatwohnung angegebenen Weise stattfinden. — Auf den Hauptpromenaden sind zahlreiche Spucknäpfe aufzustellen.

Auch Curorte für Lungenkranke sind nach C. aus diesen Gründen für andere Kranken nicht etwa zu verpönen, wofern die dortigen Aerzte und Verwaltungen sich nicht gewaltsam einer besseren Einsicht und deren nothwendigen Folgen verschliessen.

In allgemeinen Krankenhäusern, wo unter 21 Phthisikersälen in 15 Tuberkelbacillen gefunden wurden, sollen, wenigstens bis zur Durchführung der qu. hygyenischen Einrichtungen, die Phthisiker, soweit man sich nicht im Stande fühlt, eine Garantie für absolut zweckmässige Secretentfernung zu übernehmen, von den übrigen Kranken separirt werden. Eine stete Inspection der zur Wäsche gegebenen Taschentücher (das Bodenspucken wird wohl in den Krankenhäusern fast durchgängig vermieden) durch einen verlässigen Wärter ist nothwendig, eventuell bei der Wichtigkeit der Sache dessen zeitweilige Controle durch einen Arzt.

Der Staat möge in ernstliche Erwägung ziehen, wie weit auf dem Wege der Gesetzgebung der Ausbreitung der Rinder- und Schweinetuberkulose zu begegnen ist. Freiwillig oder Zwangsversicherung der Landwirthe dürfte die nationalökonomischen Bedenken am leichtesten beseitigen. Durch sanitätspolizeiliche Vorschriften für den Marktverkehr ist alles dem Consum zugeführte Fleisch sowie die Milch nach Aussehen sowohl, wie bezüglich seiner Provenienz einer scharfen thierärztlichen Controle zu unterwerfen. (Die Unsitte, dass Schwindsüchtige in den Kuhställen die Milch trinken und, wie üblich, bei dem tiefen Athmen dort herumspucken, ist im allseitigen Interesse zu beseitigen.)

Neben diesen allgemeinen prophylaktischen Massregeln müssen selbstverständlich geschwächte Individuen durch zweckmässige Ernährung gekräftigt und ihnen ausgiebige Bewegung in gesunder, frischer Luft anempfohlen werden, weil dort die Gefahr einer Infection eine verschwindend geringe ist.

Man darf nicht erwarten, schliesst C., dass die Schwindsucht von heute auf Morgen abnimmt, aber ebenso wie wir der accidentellen Wundkrankheiten und des Puerperalfiebers in früher ungeahnter Weise Herr geworden sind, so wird auch unsere Mühe bei der Tuberkulose in absehbarer Zeit reichlich belohnt werden. Denn wenn heutzutage $^1/_7$ aller Menschen an Tuberkulose zu Grunde gehen, in Preussen allein jährlich an 90,000, und wir bringen von je 100 dieser Kranken nur 10 dahin, ja wenn wir von 100 nur Einen dahin bringen, sich an diese Vorschriften genau zu halten, so wird auch der hundertste, der zehnte Theil der Infectionsgefahr beseitigt, der hundertste, der zehnte Theil neuer Infectionen unmöglich sein. Die Hoffnung erfolgreicher Beschränkung der Tuberkulose ist heute nicht mehr eine phantastische Illusion, sondern wissenschaftlich fest begründet.

Referate.

Ueber die Natur und die Behandlung der Gicht.

Von Prof. **Ebstein** (Göttingen).

(Congress für innere Medicin in Wiesbaden 1889.)

Prof. Ebstein beleuchtet den gegenwärtigen Stand der Lehre von der Natur der Gicht und bezeichnet dann die Aufgaben, die zu lösen sind, wenn Theorie und Praxis dieser merkwürdigen Krankheit gedeihliche Fortschritte machen sollen.

Redner unterscheidet zwei Hauptgrundformen der Gicht: 1. Die Gelenksgicht und 2. die Nierengicht. Erstere ist die häufigste Form und stets eine sich lange hinschleppende Krankheit; ihr Wesentliches und Kennzeichnendes ist die gemeinsame (typische) Art des Gichtanfalles, bei welchem, abgesehen von dem Gelenke selbst, auch die in der Umgebung des Gelenkes gelegenen Gewebe, vornehmlich die dasselbe umkleidende Hautdecke, in lebhafte Mitleidenschaft gezogen werden. Mit Vorliebe tritt der Anfall in der Nacht ein beim Beginne des Frühjahrs und am Ende des Herbstes. In der Regel localisiren sich die Anfälle zuerst an den am meisten peripher gelegenen Theilen, viel häufiger der unteren, als der oberen Extremitäten, insbesondere an dem Fuss- und Zehengelenke, vornehmlich an den Gelenken der grossen Zehen. Im Anschlusse an diese Anfälle entwickeln sich gichtische Knoten, selbst bei jüngeren Personen. Durch diese gichtischen Knoten wurde die Aufmerksamkeit der Beobachter auf die Bedeutung der Harnsäure bei Gicht gelenkt. Entgegen der Ansicht von Garrod, wonach es sich bei der Gicht um einen Ueberfluss von Harnsäure im Blute handelt, welcher durch eine ungehörige Bildung desselben be-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

günstigt wird, und wonach die Ablagerung des Harnsäurenatrons in den Knoten als die Ursache (und nicht als Wirkung) der gichtischen Entzündung anzusehen ist, betont Referent auf Grund seiner anatomischen Untersuchungen, dass in denjenigen Geweben und Organen, in welchen vornehmlich die Ablagerung von krystallisirten Harnsäureverbindungen stattfindet, das Gewebe völlig ausgestorben und nekrotisch (brandig) geworden ist. Diese Herde sind die typischen Gichtherde. Referent berührt sodann die nervösen Störungen bei Gicht und bezeichnet dieselben lediglich als Erscheinungen, die durch Krankheiten des Herzens und der Gefässe veranlasst werden.

Die Gicht wird, wie alle Krankheiten des Stoffwechsels, bei denselben Familien durch Generation vererbt. Auch entwickelt sie sich nicht blos bei üppig lebenden und trägen, sondern auch bei mässig lebenden und fleissigen Menschen; beim weiblichen Geschlechte tritt sie weniger wirksam auf, als beim männlichen. Viele der an Gelenksgicht Leidenden erreichen ein hohes Alter, doch verhängt die Gicht über die Kranken grosses Leid und gefährdet selbst ihr Leben.

Bei der Behandlung der Gicht wendet Referent seine bekannten Grundsätze für die Ernährung der Fettleibigen an, und verweist dabei auf sein Werkchen: „Das Regimen bei der Gicht".

Correferent Dr. E. Pfeiffer (Wiesbaden) beleuchtet besonders die Behandlung und namentlich die Bäderbehandlung der Gicht. Ueber die Natur der Gicht, welche für deren Behandlung massgebend sein müsse, kommt Redner zu folgenden Sätzen:

1. Die Gichtanlage besteht darin, dass die Harnsäure, welche abgesondert wird, sofort schon in den Körpersäften nicht in einer leicht löslichen, sondern in einer schwer löslichen und zur Ablagerung neigenden Form ausgeschieden wird.

2. Die Folge dieser Schwerlöslichkeit der Harnsäure ist die, dass dieselbe nicht sofort nach ihrer Bildung fortgeschafft, sondern in den Geweben abgelagert wird, und zwar entweder in Form allgemeiner gleichmässiger Einlagerung in den noch gesunden Geweben oder als umschriebene, aus nekrotischem Gewebe bestehende Knoten.

3. Die erste Folge der Zurückbehaltung (Retention) der Harnsäure ist eine verminderte Ausscheidung derselben; bei weiterem Fortschreiten des Gichtprocesses macht sich aber ein Darniederliegen des ganzen Stoffwechsels mit beträchtlicher Verminderung der Harnstoff- und Harnsäureausscheidung geltend, welche in den schwereren Fällen zur Kachexie (Beeinträchtigung sämmtlicher Organe durch schlechten Ernährungszustand), zu bedrohlichen localen Störungen an lebenswichtigen Organen und zum Tode führt.

4. Der Gichtanfall, sowohl der schnell verlaufende (acute) als der chronische (sich lang hinschleppende), entsteht dadurch, dass durch besondere Umstände eine stärkere und der normalen sich nähernde Alkalescenz der Verdauungssäfte bewirkt wird, welche zur Lösung der deponirten Harnsäure führt. Die in grossen Massen in lösliche Form übergeführte Harnsäure bewirkt die Schmerzanfälle und die Entzündungserscheinungen.

Damit sind die Grundzüge der Behandlung gegeben. Vor Allem handelt es sich darum, die Harnsäureausscheidung wieder auf den Stand des Gesunden zu bringen. Die Harnsäure muss gebunden werden; dadurch wird die Ansammlung in den Geweben und hiemit die Ausbildung der Vorbedingungen des Gichtanfalles verhindert, so dass dann auch ein Gichtanfall nicht mehr eintreten kann. Sowohl beim acuten als chronischen Gichtanfall ist es die Aufgabe der Behandlung, die Schmerzen zu mildern und die überschüssige Harnsäure aus den Geweben schmerzlos wegzuschaffen.

Den dauerndsten Erfolg versprechen die diätetischen Mittel. Die vom Referenten angewandte Diät ist die, dass die Hauptmasse der Nahrung aus Eiweissstoffen (Fleisch, Eiern), aus Fetten und grünen Vegetabilien besteht und dass Kohlenhydrate, vor Allem Stärkemehl und Zucker, strengstens vermieden werden. Auf reichlichen Fleischgenuss ist grosses Gewicht zu legen, um der mit dem starken Sinken der Harnstoff- und Harnsäureabsonderung einhergehenden Kachexie entgegenzuwirken. Zudem sind die Salze des Fleisches im Stande, die gebildete Harnsäure in einem für die unmittelbare Ausscheidung günstigen Lösungsverhältnisse zu erhalten. Dasselbe gilt für die anderen Proteïnsubstanzen, besonders für die Eier; dagegen sind sauere Milch und sauere Käse auszuschliessen. Die grünen und saftigen Pflanzentheile (Gemüse, Salate, Wurzeln, Früchte) sind für Gichtkranke äusserst zuträglich, da sie die Säfte und den Urin alkalisch machen und dadurch die Harnsäure in das günstigste Lösungsverhältniss bringen. Der Wein- und Biergenuss, besonders in Form von Gastereien und Kneipereien, übt schon auf den Gesunden einen Einfluss aus, der die Ausscheidungsverhältnisse seiner Harnsäure und deren Beschaffenheit im Urine denen des Gichtkranken in den wesentlichsten Punkten annähert.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Was beim Gesunden in dieser Weise wirkt, ist für den Gichtkranken noch nachtheiliger.

Redner wandte sich nun speciell zu den Medicamenten. Von den Alkalien haben die kohlensauren Salze die beste Wirkung, auch phosphorsaure und borsaure wirken, den chlorsauren und schwefelsauren geht jede Wirkung ab. Bei der Darreichung von Alkalien und der Mineralwässer beginne man mit kleinen Dosen und steige nach und nach zur vollen Dose an. Das alkalische Medicament muss jahraus jahrein in entsprechenden Mengen zugeführt werden, wozu sich besonders die alkalischen Natronsäuerlinge eignen. Als Typus der gegen Gicht zu empfehlenden deutschen Mineralwässer muss das von Fachingen bezeichnet werden (ein kleiner bis ein grosser Krug für den Tag); auch die Kaiser Friedrich-Quelle zu Offenbach ist für solche Fälle zu empfehlen, wo der Kalk nicht bekommen sollte.

Was die Mineralbäder betrifft, so kommt Referent auf Grund sehr eingehender Untersuchungen zu dem Resultate, dass eine über mehrere Wochen fortgesetzte Badecur im Wiesbadener Thermalwasser mit täglich wiederholten halbstündigen Bädern von 27—28° R. auf die Harnsäureausscheidung der Gichtkranken einen ganz wesentlichen Einfluss hat und dieselbe der des Gesunden gleichmacht. In den Wiesbadener Kochbrunnenbädern ist daher ein ganz hervorragendes und durch seine lange Nachwirkung sich auszeichnendes Heilmittel gegen die Harnsäure-Diathese zu erblicken, wie dies auch die langjährige Erfahrung bestätigt Die anderen gegen Gicht empfohlenen Bäder haben den Nachweis, dass ihre Anwendung die Harnsäureausscheidung beeinflusst, noch zu erbringen. Die Badecur ist ausserdem ein vortreffliches Mittel, die Reste acuter oder subacuter Gichtanfälle zu bekämpfen, welche in Anschwellungen, Steifigkeit und Schmerzhaftigkeit beim Gehen an Füssen, Knien etc. bestehen. Wir sehen wenigstens hier in Wiesbaden oft in wenigen Tagen vollständige Herstellung.

Für die Behandlung des acuten (schnell und heftig verlaufenden) Gichtanfalles empfahl Redner schliesslich die Mineralsäuren, Salzsäure, aber ganz besonders das salicylsaure Natron, sowie frühzeitiges Aufstehen und frühzeitige Bewegung.

Zur Technik der Suspensionsbehandlung der Tabetiker,

von Prof. Dr. **Gilles.**

Verf., ein Schüler Charcot's, berichtet hierüber Folgendes: Was die Vorbereitung der Suspension betrifft so entledigt sich der Kranke nur so weit seiner Oberkleider, dass seine Arme frei sind; der Hals des Patienten soll nackt oder zum Mindesten ohne beengenden Kragen sein, damit keinerlei Compressionserscheinungen veranlasst werden; hierauf werden die beidem Arme durch die Achselträger des Apparates gesteckt und die beiden für das Kinn und das Hinterhaupt bestimmten Kopfriemen angelegt und die Verbindungsriemen dieser beiden Theile mässig fest angezogen. Hierauf zieht ein Assistent den Pat. mit der Schnur des Flaschenzuges mit Vermeidung jedes ruckweisen Vorgehens langsam und stetig so weit in die Höhe, bis die Fussspitzen des Patienten den Boden nicht mehr erreichen können, während der Operateur den Patienten leicht unterstützt zur Vermeidung von Schwingungen des Körpers, und der Kranke selbst angewiesen wird, jede Bewegung zu unterlassen, damit keine seitliche Verrückung oder Drehbewegung stattfinde. Von Zeit zu Zeit lässt man den Patienten die Arme langsam in verticaler Richtung eleviren, um dadurch die Suspension und den dabei ausgeübten Zug wirksamer zu gestalten. — Die Dauer der Suspension wird Anfangs auf eine halbe Minute beschränkt und allmälig auf 3 bis höchstens 5 Minuten verlängert, welche Maximalzeit in 6 oder 8 Sitzungen zu erreichen ist. Bei der Bestimmung dieser Dauer wird jedoch das Körpergewicht des Kranken in erster Reihe zu berücksichtigen sein, da für Personen von 80 oder 90 Kilogramm Gewicht die Suspension viel unangenehmer ist, als für leichtere Individuen von 60 Kilogramm Gewicht und darunter. Bei schweren Personen ist der auf die Nackenmuskeln ausgeübte Zug ein viel stärkerer und beinahe schmerzhafter; eine in unvorsichtiger Weise auf die Maximaldauer ausgedehnte Suspension wird bei diesen Patienten leicht Schmerzen hervorrufen, welche den ganzen, der Procedur folgenden Tag anhalten können. Diese unangenehme Eventualität soll man unter allen Umständen vermeiden, um so mehr, als die Suspension schwerer Personen schon nach kurzer Dauer begreiflicherweise sehr wirksam sein wird. Ist die vorgeschriebene Dauer der Suspension erreicht, lässt man den Patienten langsam herab, damit er den Boden ohne Erschütterung berühre, unterstützt ihn, während man den Apparat abnimmt, und lässt ihn für kurze Zeit auf einen bereit gehaltenen Stuhl niedersetzen und ausruhen. Die Sitzungen sollen nur jeden zweiten Tag vorgenommen werden. Oeftere Suspensionen haben sich eher schadenbringend als nützlich erwiesen.

Ueber die Dauer der Behandlung läst sich bisher noch nichts Bestimmtes aussagen. Die ersten Tabetiker, welche in der Salpêtrière der Suspension unterzogen worden sind, kommen seit 4 Monaten regelmässig zur Behandlurg und zeigen eine langsame und gleichmässig fortschreitende Besserung. Man kanu die Suspension mit Vertrauen in allen derartigen Fällen versuchen, denn dieselbe ist, wie Charcot selbst sich aussprach, bei zweckmässiger Application sicher ein unschädliches Verfahren.

(Med. Ctrlztg. Nr. 30.)

Ueber das Phenacetin als Antineuralgicum,

von Prof. Dr. **Ott** in Prag.

Nach Verf. verdient das Phenacetin die grösste Beachtung als Antineuralgicum, und zwar in Dosen von 0·5, 1, 2, 4 — 5 Gramm. pro die, und gibt es nach seiner Erfahrung kaum eine auf Reflexwegen oder sonst peripher

Digitized by Google
HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

entstandene Neuralgie, welche dem Gebrauch desselben nicht weichen würde. Dagegen ist es meist wirkungslos bei den auf Erkrankungen des Gehirns und Rückenmarks beruhenden Neuralgien.

Verf. gibt das Mittel in Pulverform, in Oblaten gehüllt, in der Dosis von 0·5 und hatte nie Ursache, zu einer höheren Dosis überzugehen; meist reichten 1—2 Pulver, im Intervall von einer Stunde gegeben, aus, die Neuralgie vollständig zu beheben.

Am häufigsten und mit dem eclatantesten Erfolge wandte Verf. das Phenacetin bei Hemicranie an; desgleichen auch bei Occipitalneuralgien, wie diese häufig bei Frauen während der Menses oder bei Männern in Folge stärkerer Hämorrhoidalstauung auftreten. In einem Falle von Hemicranie hatte es sogar durchgreifenden Erfolg, nachdem Patientin zuvor Antifebrin ohne Nutzen genommen hatte. Bei reiner Trigeminusneuralgie brachte es stets nur vorübergehende Erleichterung, so dass schliesslich die Anwendung anderer Mittel, wie Chinin, Salicyl oder Elektricität, nöthig wurde, um dieselbe zu beseitigen. — Ausgezeichnet war der Erfolg in 2 Fällen von Cardialgie, ebenso in einem Falle von Intercostalneuralgie und in 2 Fällen von linksseitigen, in den unteren Intercostalräumen aufgetretenen Algien, wie man solche nicht selten bei Patienten mit Herzschwäche findet. Dagegen blieb es in einem Falle äusserst intensiver Ischialgie fast ohne jede Wirkung, trotz der Erhöhung der Dosis auf 5 Gramm. pro die. — Allerdings scheint sich nach Verf. der Organismus leichter an das Phenacetin, als an das zu gleichem Zweck verwendete Acetanilid zu gewöhnen, so dass die schmerzstillende Wirkung bei längerem Gebrauche abgestumpft wird.

(Prager med. Wochenschr. Nr. 40, 1888.)

Einen Fall von Ausbruch der Wuth,

14 Monate nach stattgehabtem Biss trotz Pasteur'scher Präventiv-Impfung berichtet Dr. Godlesky: Ein 9jähriger Knabe wurde am 31. Januar 1888 an der Nase und in der Gegend des linken Auges von einem wüthenden Hunde gebissen. Während des ganzen Monates Februar wurde er im Pasteur'schen Institute behandelt und blieb gesund bis zum März 1889. Am 6. März bekam er Schmerzen im Rachen, am 8. traten heftige Aufregungszustände und Hallucinationen auf, am 10. wird die Unruhe gesteigert, Pat. sieht lauter Feinde um sich und will die sich ihm nähernden Personen beissen, die Pupillen sind erweitert, der Blick starr; am Abend desselben Tages erfolgte unter grosser Aufregung der Tod.

(Revue gén de clin. et thérap. Nr. 12, 1889.)

Verschreibungsweisen.

Recepte für Jodol-Präparate.

1. Jodollösung:

Jodol	1	Th.
Alkohol	16	„
Glycerin	34	„

2. Jodolgaze:

Jodol		
Resinae		
Glycerin ana	1	Th.
Alkohol	10	„

3. Collodium cum Jodolo:

Jodol	10	Th.
Alkohol (94%)	16	„
Aether	64	„
Pyroxilini	4	„
Olei ricini	6	„

(Pharm. Post 1889, Nr. 5.)

Injection Brou.

Das „Journal de Pharmacie" veröffentlicht folgende neue Formel für diese Injection:

Opii	0·50
Catechu	0·50
Croci	1·0
Aq. bullient.	200

infunde, infiltra et adde.

Plumb. acetic.	1·50
Zinc. sulfuric.	3·0

Misce.

Gegen Augenblennorrhöe

empfiehlt Higgins folgende Augensalbe: Rp. Hydrarg. oxyd. flav. 0·1, Cocain. hydr. 0·5, Acid. borici 1·2, Vaselini 30·0. M. f. unguent. — Vor Anwendung der Salbe wird der Conjunctivalsack mit einer fünfprocentigen Borsäurelösung sorfältig ausgespült, dann legt man auf die geschlossenen Lider die Salbe, auf Leinwand gestrichen, auf. Der Verband und die Borsäurewaschung müssen etwa alle 4 Stunden wiederholt werden.

(S maine méd. 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Handbuch der Geburtshilfe, bearbeitet von Prof. Fehling in Basel, Prof. H. Fritsch in Breslau, Prof. F. Kehrer in Heidelberg, Kleinwächter in Czernowitz, Küstner in Dorpat, S. Müller in Bern, Schauta in Prag, Docent Dr. S. Veit in Berlin und Prof. Werth in Kiel. Herausgegeben von Dr. P. Müller. Professor der Geburtshilfe und Gynäkologie an der Universität Bern. III Bände. II. Band. 2. Hälfte mit 111 Holzschnitten und 1 Tafel in Farbendruck. Stuttgart 1889. Ferd. Enke.

Der zweite Theil dieses von hervorragenden Fachmännern bearbeiteten Sammelwerkes enthält den VIII. und IX. Abschnitt. Der erste, bearbeitet von Professor Dr. Otto Küstner in Dorpat, schildert die ectopische Schwangerschaft, die Schwangerschaft an einer anormalen Stelle, ferner die Anomalien der Frucht und ihre Anhänge und drittens die Anomalien der Lage, Stellung und Haltung des Fötus.

Der neunte Abschnitt schildert die Beziehungen der Allgemeinleiden und Organerkrankungen zu Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett von Professor Dr. P. Müller. Dieser Abschnitt ist für jeden Arzt, wenn er auch nicht Geburtshelfer ist, von grösster Bedeutung. denn die weiblichen Geschlechtstheile zeichnen sich von den im menschlichen Körper vereinigten Einrichtungen durch ihren mächtigen und mannigfaltigen Einfluss auf die übrigen Organe besonders aus. Namentlich ist dies in der Phase der Fall, die mit der Conception beginnt und erst mit dem Ende des Puerperiums abschliesst.

Wenn auch die physiologischen Verhältnisse dieser Phasen hinlänglich bekannt sind, so ist doch unsere Kenntniss in Bezug auf die gegenseitige Beeinflussung der weiblichen Geschlechtsfunctionen und der Erkrankungen der verschiedenen Organe des Körpers noch vielfach lückenhaft. Studien und Beobachtungen in dieser Richtung sind daher lehrreich und sollten auf möglichst breitem Beobachtungs-Material fortgesetzt werden.

An diese Abschnitte schliesst sich ein ausführliches Literatur-Verzeichniss und Sachregister an.

Lehrbuch der venerischen Erkrankungen, für Aerzte und Studirende von Dr. C. Kopp, Docenten an der Universität in München. Mit 25 Abbildungen. Berlin 1889. Friedrich Wreden.

Das vorliegende Lehrbuch bildet den XIV. Band der beliebten Sammlung kurzer medicinischer Lehrbücher aus dem Wredenschen Verlage

Die Absicht des Autors war die Lehre von den venerischen Erkrankungen dem neuesten Standpunkte unseres Wissens entsprechend, ohne überflüssiges Beiwerk und unter besonderer Berücksichtigung des praktischen Bedürfnisses darzulegen. Deshalb wurden die differential-diagnostischen und therapeutischen Momente besonders hervorgehoben.

Dieser Absicht entspricht die Darstellung und fügt sich deshalb dieses Lehrbuch sehr gut in den Rahmen der ganzen Sammlung ein.

3000 Abbildungen im Text.

Über 500 Illustrationstafeln und Kartenbeilagen.

Verlag des Bibliograph. Instituts in Leipzig.

MEYERS KONVERSATIONS-LEXIKON

VIERTE AUFLAGE.

Das 1. Heft und den 1. Band liefert jede Buchhandlung zur Ansicht.

256 Hefte à 50 Pfennig. — 16 Halbfranzbände à 10 Mark.

Achtzig Aquarelltafeln.

Bestellungen auf **Meyer's Conversations-Lexikon** nimmt jederzeit zu beguemen Zahlungsbedingungen an die k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung **Wilhelm Braumüller & Sohn,** Wien, Graben.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der **Heidelbeerwein** ein Mittel ersten Ranges gegen **Dysenterie, Darmkatarrh** und **chronische Durchfälle.** Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen **reinen,** äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen **Universal-Getränkes** zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ

Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Impfstoff

täglich frisch, per Phiole **1** fl.

stets vorräthig und zu beziehen durch die **Administration** dieses Blattes.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

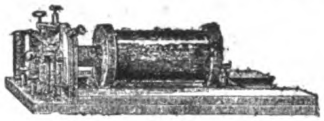
Otto Fürnsinn

Wien, X, Goethegasse Nr. 10.

Werkstätte

für

Elektrotechnik u. Telegraphenbau.



Installirung von

Haus-, Hotel-, Zimmer-u. Feuer-Telegraphen-Leitungen, Mikrotelephon-Anlagen, Blitzableiter und Sprachrohrleitungen.

Elektro - medicinische Apparate.

Mechanische Thürglocken aller Systeme.

Reparaturen und alle in dieses Fach einschlagenden Arbeiten werden prompt, billig u. fachmännisch unter Garantie ausgeführt.

Lieferungen en gros und en detail. Grosses Musterlager. — Kostenüberschläge gratis.

Grosse Internationale Ausstellung.

Brüssel 1888 mit Diplom ausgezeichnet.

Sensationelle Erfindung!

Dr. Borsodi's k. k. priv. elektro-metallische Platte

erprobt und prämiirt,

beseitigt Schwächezustände, indem dieselbe die erschlafften Nerven kräftigt. — Die Vorrichtung ist höchst sinnreich und die Anwendung sehr einfach. — Das blosse unbemerkbare Tragen der Platte am Körper genügt, um Erfolg zu erzielen.

Preis I. fl 55, II. fl. 40, III. fl. 30.

Atelier für

k. k. priv. elektro-metallische Platten.

(Patent Dr. Borsodi.)

Wien, II., Nestroygasse Nr. 6.

Ausführliche Broschüren gegen Einsendung von 50 kr.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. II. Wien, 1. Juni 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASSN. JUN 26 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals. Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

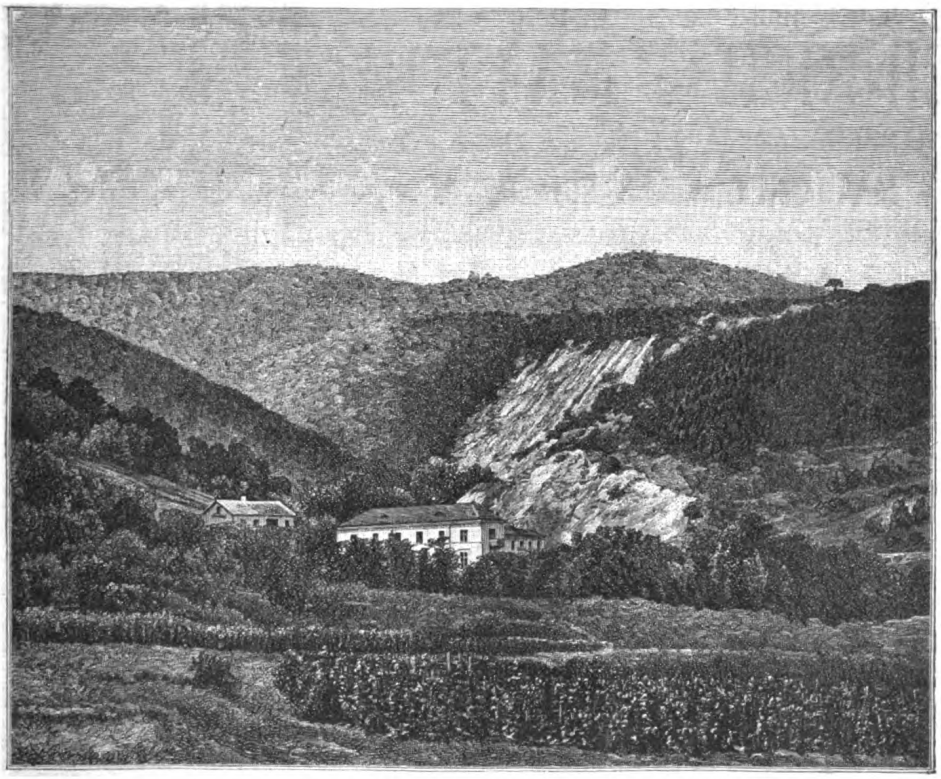
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „**Bureau der Zeitschrift für Therapie**": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR-EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER-BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und hochst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien, I., Stallburgg. 2.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus aller Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: Wien, I., Am Hof 5.
Specialität: Medicinis her Malaga-Sect.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. II. Wien, 1. Juni 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Zum Verständnisse der traumatischen Neurosen im Gegensatze zu ihrer hypnotischen Entstehungsweise. Von Prof. Meynert. — Der Ileus und seine Behandlung. Von Prof. Curschmann in Leipzig. — Referate: Methylenchlorid als locales Anästheticum bei verschiedenen schmerzhaften Affectionen. Von Dr. F. Windscheid. — Zur Kenntniss des Thiols. Von Dr. F. Puzzi, Assistent der dermat. Universitäts-Klinik von Prof. Schweninger in Berlin. — Die ersten Operationen in der Kehlkopfshöhle vom Munde aus, bei der Durchleuchtung des Kehlkopfes von aussen. Von Prof. Dr. Voltolini in Breslau. — Ueber ein neues Verfahren zur schnellen Behandlung der Harnröhrenstricturen. Von J. A. Fort. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Zum Verständnisse der traumatischen Neurosen im Gegensatze zu ihrer hypnotischen Entstehungstheorie.

Von Prof. **Meynert.**

(Gesellschaft der Aerzte in Wien, Sitzung vom 26. April 1889.)

Ueber die Mechanik der Herderkrankungen im Gehirne hat man in den letzten Jahren viel Neues gelernt. Ueber die Mechanik der sogenannten functionellen Störungen aber konnte man sich kein sicheres Urtheil bilden. Man ist da in eine sehr interessante, aber zweifelhafte Richtung mit Versuchen, diese Störungen zu erklären, hineingerathen. In den letzten zehn Jahren hat die Frage über traumatische Neurosen vielfach Erörterung gefunden und hat mehrfache Wandlungen durchgemacht, indem man früher den Einfluss auf das Rückenmark in Betracht zog, später aber den Einfluss auf das Gehirn gebührend würdigte. Es ist bekannt, dass jedes Trauma eine bleibende psychische Gebrochenheit hervorrufen kann.

Oppenhein haben wir eine sehr vollständige Uebersicht der bekannt gewordenen Krankheitsfälle und eine Darlegung vom wissenschaftlichen Gesichtspunkte aus zu verdanken. Er hat darauf aufmerksam gemacht, dass nicht immer ein wirkliches Trauma oder eine Erschütterung der Anstoss ist, der die wesentlichsten functionellen Ausfallserscheinungen hervorruft. Was die functionellen Lähmungen betrifft, so finden wir in den Vorlesungen von Charcot Erwägungen und klinische Thatsachen angeführt, in welchen er die Erweichungsherde im Gehirne, so weit sie Ausfallserscheinungen setzen, und zwar functionelle Empfindungsstörungen, Anästhesien etc., vollkommen gleichsetzt dem Krankheitsbilde, welches bei den hysterischen Lähmungen geboten wird. Er hat dazu eine Abbildung vorgeführt, die dass Verhältniss in den inneren Leitungsbahnen betrifft, die uns besonders durch die auffallenden Studien Flechsig's als einschliessend die Pyramidenbahnen wichtig geworden sind, die sogenannte innere Kapsel, in ihrem centralen Antheile der Fuss des Stabkranzes, in ihrem basalen Antheile der Fuss der Hirnschenkel.

Von den Herderkrankungen abgesehen, hat nun Charcot gezeigt, dass die functionellen Lähmungen dieselben Erscheinungen der centralen Anästhesie bieten, wie die hysterischen Lähmungen; dabei lässt sich aber die Geruchlosigkeit anatomisch minder gut erklären. Betrachtet man aber die Ernährungsverhältnisse der betroffenen Bezirke, so findet man, wie Meynert an einem von Dr. Kolisko injicirten Apparat zeigt, ein von Charcot nicht erwähntes Ernährungsgebiet, nämlich das der Arteria chorioidea, die die Fossa Sylvii übersetzt und sich in dem Plexus chorioideus auftheilt. Burdach hat für sie eine glückliche Bezeichnung gefunden: Arteria pedunculi cerebri. Von ihr aus gehen sehr zahlreiche Arterien in den Tractus opticus und als Endarterien in den Fuss des Hirnschenkels, der den basalen Theil der inneren Kapsel bildet. Es gehen also aus dieser Arterie nutritive Arterien in den Hirnschenkel und, wie Heubner nachgewiesen, in die Kapsel.

Vor einem Jahre hat M. über Zwangsvorstellungen gesprochen und hat gesagt, dass es auffällig sei, dass wir in den vorderen Theilen der inneren Kapsel ein Grenzgebiet haben, von dem es nicht sicherzustellen ist, ob es dem Ernährungsbezirke des vorderen Antheiles der inneren Kapsel zufällt oder dem des hinteren. Nach den Injectionsversuchen Kolisko's würden wir nur Eigenthümlichkeiten

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

begreifen, welche die functionellen Lähmungen von den Herderkrankungen unterscheiden. Wir wissen, dass die motorischen Hemiplegien das untere Facialisgebiet, die Zunge, die oberen Extremitäten, im minderen Grade die unteren Extremitäten betreffen; bei den functionellen Lähmungen aber ist es eine bekannte Thatsache, dass die Facialis- und Zungenlähmung selten ist. Wenn wir nun denken, dass die am Kopf befindliche Muskulatur in den vorderen Abschnitten des hinteren Segmentes der Kapsel vertreten ist und dass dies ein Ernährungsgebiet ist, welches der mittleren Hirnarterie zufällt, so werden wir begreifen, dass, nur wenn diese unterbrochen wird, Lähmungserscheinungen am Facialis und an der Zunge eintreten können.

Und wenn bei den functionellen Lähmungen die sensiblen Bahnen der inneren Kapsel sicher ausser Ernährung gesetzt sind und wenn wir wissen, dass an diese zunächst die Projection der unteren Extremitäten stösst, so wird es begreiflich, dass die cerebrale Hemiplegie und Anästhesie sich eher mit Lähmung der unteren, als der oberen Extremität verbindet. Als weitere Begründung der Identität der functionellen und hysterischen Lähmungen führt Charcot die Versuche an, die er an hysterischen Personen gemacht hat. Man muss aber darauf aufmerksam machen, dass man einen Menschen, der ein überraschendes Trauma erleidet, nicht vergleichen kann mit einem hysterischen, der durch lange Zeit seine Gedanken auf eine solche Lähmung gerichtet hat. Die Beweiskraft dieser Experimente ist dadurch bedeutend geschmälert.

Es ist daher nicht anzunehmen, sowohl wegen der anatomischen Verbreitung der Basalarterien, als auch wegen des Zusammenhanges der Arteria chorioidea mit der inneren Kapsel, dem Tractus opticus und den Wänden des Hinterhirnes, dass, wenn die Arteria chorioidea unwegsam würde, sie wohl im Stande wäre, functionell alle diese Ausfallserscheinungen zu geben.

Auch der Ansicht Charcot's, dass die Hypnose eine geeignete Therapie sei für functionelle Lähmungen, muss widersprochen werden. Dass functionelle Lähmungen der Therapie zugänglicher sind, als die Herderkrankungen ist klar; die Prognose ist aber immer eine ungünstige. Ueberhaupt muss der allgemeinen Anwendung der Hypnose entgegengetreten werden, da durch sie der Mensch zu einem willen- und vernunftlosen Wesen herabgesetzt und seine nervöse und psychische Degeneration nur beschleunigt wird.

Der Ileus und seine Behandlung.

Von Prof. **Curschmann** in Leipzig.

(Congress für innere Medicin zu Wiesbaden im April 1889.)

In den ältesten Zeiten hatte man phantastische, unklare Vorstellungen über diese Krankheit, daher die sonderbaren Mittel, als Schröpfköpfe, Aderlass, Oelbäder etc. Mit wachsender anatomischer Erkenntniss wuchs auch das Können. Die Art des Heilverfahrens bestand in Klystieren mit reizenden Stoffen, Bleischroten, goldenen Kugeln und regulinischem Quecksilber, die in den Magen eingeführt wurden. Der Nihilismus in den ersten Jahrzehnten unseres Jahrhunderts verhielt sich nicht ablehnend, aber die Massnahmen waren unsichere und schwankende. In neuerer Zeit haben die glänzenden Resultate der laparotomistischen Eingriffe dazu geführt, auch den Ileus chirurgisch zu behandeln und auch die inneren Aerzte verschlossen sich den Erwägungen in dieser Richtung nicht. Leider ist die diagnostische Frage noch nicht hinreichend geklärt. In der Mehrzahl der Fälle begnügen wir uns festzustellen, es besteht ein Verschluss des Dünndarms oder des Dickdarms; höchstens präcisiren wir noch genauer die oberen oder die unteren Theile dieser Darmabschnitte. Manchmal gelingt es, feiner zu diagnosticiren, so z. B. einen Volvulus, die Drehung des S. romanum, Gallensteine als Ursache oder vorausgegangene Operationen.

Wir können auch noch auf andere Weise zu Aufklärungen über die Diagnose, Prognose und die einzuschlagende Therapie kommen, massgebend dafür sind die Lehren, welche wir aus den Arbeiten von Leichtenstern und Nothnagel ziehen. Wir wissen, dass es bei Ileus vor Allem darauf ankommt 1. wie stark das Hinderniss ist und 2. wie gross das Mass der Kräfte der vor dem Hinderniss liegenden Partie ist. Die extremsten Situationen können nun sein: entweder geringfügiges Hinderniss bei völligem Fehlen der Bewegung oder intacte Bewegung bei unüberwindlichem Hinderniss oder gewisse mechanische Verhältnisse, die direct oder indirect das Hinderniss noch steigern. Hierher gehören die Verlegungen und Eintreibungen des Darmes, die durch Hernien bedingt sind, die Steigerung vorhandener Intussusceptionen, die Steigerung der bruchartigen Einklemmungen, das Fortschieben von Fremdkörpern an ungünstige Stellen. Dazu kommen noch gewisse allgemeine Verhältnisse des intraabdominellen Druckes, welche so ziemlich für sämmtliche Incarcerationen des Darmrohres von Bedeutung sind. Es handelt sich dabei um eine Stauung des flüssigen oder gasförmigen Inhaltes oberhalb der Occlusionsstelle

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und Collaps des unteren Theiles, um die Spannung des Darmrohres und um die dadurch entstehende Lähmung.

Durch die enorme Auftreibung der Gedärme und durch die reactive Spannung der Bauchwand wird der Druck auffallend erhöht. Die in die Occlusion hereinfallenden Partien der Schlingen werden fixirt und es entsteht das Verhältniss, dass die Darmpartien wie in einem Luftkissen eingedrängt keine Excursionen mehr machen können. Man fragt sich wie es möglich ist, durch interne Mittel solche Verhältnisse zu beseitigen, und in der That sind auch manche unlösbar und weichen nur dem chirurgischen Eingriff. Immerhin aber ist die Prognose nicht so schlimm, als man von vornherein annehmen sollte. Heilungen gehören nicht zu den Seltenheiten. Bei fast keinem Ileus ist die Heilung absolut ausgeschlossen, wenn freilich die Natur der Hindernisse dabei sehr in Betracht kommt. Knickungen des Darmes können gehoben werden, Fremdkörper können fortgetrieben, Invaginationen ausgeglichen werden. Aber auch bruchartige Einklemmungen können heilen. Gegentheilige Behauptungen müssen zurückgewiesen werden. Das Alter und die histologische Beschaffenheit der eingeklemmten Partie kommt sehr in Betracht. Wenn die Hindernisse nicht zu alt und zu derb sind, so können sie besonders durch Darmdruck gesprengt, erweitert und eventuell zum Platzen gebracht werden. Redner hatte Gelegenheit, Erfahrungen darüber zu sammeln. So behandelte er z. B. einen Patienten, der mehrmals von Ileus befallen wurde, der 3 bis 4mal vorüberging. Schliesslich erlag er einer neuen Attaque. In solchen Fällen sind derartige Verwachsungen constatirt worden, die einfach unheilbar sind. Die statistischen Daten sind bisher nicht genügend.

C. selbst behandelte 68 Fälle von Ileus, 20 weitere Fälle kennt er aus den Aufzeichnungen der Leipziger Klinik. 50 Fälle hat Goltdammer in seiner Arbeit beschrieben und 17 Fälle wurden von dem hervorragenden Praktiker in Hamburg, von Bülau, behandelt, in Summa 105 Fälle. Davon kamen 37 Fälle zur Heilung = 35¼%.

Selbst schwere acute Occlusionen des Darms kommen bei innerer Behandlung zur Heilung. Es ist also eine schwere Uebertreibung, zu behaupten, dass Ileusfälle bei interner Behandlung nicht zur Heilung gelangen können. Zufrieden dürfen wir freilich noch nicht sein, sondern müssen anstreben, den Procentsatz noch herabzusetzen. Durch den Verlauf der Krankheit wird man oft zu aggressiven Mitteln gedrängt und man kann es den Chirurgen verzeihen, wenn sie lieber auf die Resultate der inneren Medicin verzichten und gleich operiren wollen. Ob es aber gelingt, die Operation so ungefährlich zu machen, wie z. B. die Ovariotomie, ist die Frage. Bis jetzt ist die Laparotomie nicht viel weniger gefährlich als der Ileus selbst. Redner kann mit grosser Befriedigung sagen, dass der grössere Theil der Chirurgen mit ihm derselben Meinung ist.

Nur eine Minderzahl ist extrem, Madelung und andere halten die Operation nur mit Auswahl berechtigt. Wo liegen nun die Grenzen der inneren und chirurgischen Behandlung? Auf beiden Seiten stösst man hier auf Schwierigkeiten, denn die Diagnose ist in Bezug auf die anatomische Beschaffenheit und den Sitz der Occlusion noch nicht hinreichend klar. Der praktische Arzt ist in dieser Beziehung besser daran als die Spitalsärzte, die die Kranken nur in vorgeschrittenem Stadium bekommen: mit hochgradigem Meteorismus, schlechtem Puls und drohender Herzschwäche. Die Diagnose geht nicht weiter als zur Unterscheidung des Dünndarm- oder Dickdarmverschlusses. Geht der Chirurg an solche Fälle heran, so sind auch seine Aussichten keine glänzenden. Wer mag entscheiden, ob sie besser sind als die des inneren Mediciners? Die bedeutendsten Chirurgen (u. A. v. Bergmann, Czerny, Madelung, Mikulicz) haben sich für diese Fälle sehr reservirt ausgesprochen. Die praktischen Erfahrungen fordern in solcher Lage gleichfalls zu grosser Vorsicht auf. Die septische Gefahr kommt wohl heutzutage nicht in Betracht, die Gefahr liegt vielmehr in dem Zustande des Nervensystems, in der Gefahr des Shoks. Solche Patienten collabiren und die Weitereröffnung der Bauchhöhle, die lange Dauer der Operation steigert rapid den schon vorhandenen Shok. Hierin liegt der Grund, dass solche Patienten sterben, ohne dass bei der Section ein hinreichender pathologischer Grund constatirt werden kann. Wenn Aerzte sagen, hier müsste früher operirt werden, so ist das richtig, aber praktisch nur in den seltensten Fällen ausführbar. Weder der Kranke, noch die Angehörigen, wahrscheinlich der Arzt selbst nicht, denken in den ersten 10 bis 20 Stunden daran, die Operation vorzunehmen, zudem bei einem Uebel, das auch bei innerer Behandlung 35¼% Heilungen ergibt.

Der Vorschlag Kümmel's, die Bauchhöhle vom Processus xyphoideus bis zur Symphyse zu öffnen und nun das Hinderniss aufzusuchen, stösst doch auf ganz bedeutende Schwierigkeiten, abgesehen davon, dass solche Eingriffe bei zu Collaps geneigten Pat. höchst gefährlich sind. Selbst der pathologische Anatom hat oft lange Zeit nöthig, um bei Sectionen den Sitz der Occlusion zu finden. Die lange Dauer der Operation ist an und für sich höchst schädlich für den Patienten. Mikulicz hat also wohl

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

recht, wenn er glaubt, dass diese Operation discreditirt wird, wenn man zu häufig von ihr Gebrauch mache. Hoffen wir, dass die Chirurgen die Dinge, die uns jetzt gefährlich erscheinen, zu ändern vermögen. Bis dahin müssen wir die Kranken, bei denen der Puls klein, die Schwäche hochgradig und der Leib stark aufgetrieben ist, mit internen Mitteln behandeln oder in solchen Fällen chirurgisch uns nur auf die nöthigsten Manipulationen beschränken und eventuell einen künstlichen After anlegen.

Nach einigen Tagen kann sich dann die Durchgängigkeit des Darmes herstellen oder man hat den schwachen Kranken über das Gröbste hinweggebracht und kann dann die Laparotomie machen. Ganz anders liegen die Verhältnisse, wenn wir das Glück haben, frühzeitig zu diagnosticiren. Hier ist es in manchen Fällen sündhaft, die Operation hinauszuschieben. Es sind dies die Fälle, wo der Darm noch nicht zu stark ausgedehnt ist, wo der Patient nicht collabirt ist. Hier feiert die Chirurgie ihre Triumphe. Goltdammer hat die Indicationen für die Laparotomie näher angegeben. Wo Opium keinen Erfolg hat und rascher Collaps bevorsteht, kann man die Laparotomie noch versuchen. Vielleicht sind diese Fälle besser zur Enterostomie geeignet. In der Operation werden die nächsten Fortschritte zu erhoffen sein, manches bleibt aber für die innere Medicin übrig. Kommt ein Ileuskranker in ärztliche Behandlung, so ist das erste: absolute Diät. Dadurch fördern wir die nicht operirbaren Fälle und arbeiten für die zu operirenden dem Chirurgen vor. Gegen den Durst sind Eisstückchen am Platze, auch kleine Wasserklystiere. Curschmann wendet auch die von Fürbringer empfohlenen subcutanen Kochsalzinjectionen an. Unsere therapeutischen Bestrebungen lassen sich zusammenfassen in solche, welche 1. den Motus peristalticus vermindern. 2. die Deminution des gesteigerten intraabdominellen Druckes bezwecken, 3. in manchen Fällen direct durch interne Mittel den Verschluss zu heben suchen. Was die Abführmittel betrifft, so bestandbis vor Kurzem noch Uneinigkeit. Bamberger kämpfte für die Abführmittel gegen Wachsmuth, der Opium empfahl. — Die grösste Anzahl der Aerzte ist gegen die Abführmittel. Wir können damit nur schaden. Die Abführmittel vermehren den fatalen Mechanismus, den Motus peristalticus; sie bringen den Darm leichter und früher zur Parese; sie wirken im Sinne der Ueberfüllung des Darms oberhalb der Strictur. Darmocclusion, die durch Knickung oder Ueberausdehnung der über der Knickung liegenden Darmstücke entstanden ist, wird durch Abführmittel gesteigert. Dies ist die allgemeine Anschauung der Aerzte in Deutschland.

L. findet die Opiumbehandlung für jeden Fall passend. Sie vermindert die Peristaltik und wirkt gegen die krampfhaften Zusammenziehungen, gegen den Collaps der Därme und so gegen die Parese. Bei noch kräftigen Individuen gab man dreiste Dosen von 0·5 bis 1·0 Opium in 24 Stunden. In späterer Zeit sind forcirtere Gaben vorsichtiger zu gebrauchen, namentlich wenn Collaps droht. Die von Kussmaul angegebene Schlundsondenentleerung ist ein beruhigendes und mächtig erleichterndes Mittel; sie ist aber auch eine Art der internen Behandlung, welche die Occlusion von selbst zu heben im Stande ist. Durch das Auspumpen des Magens strömt Darminhalt in den Magen nach; der intraabdominelle Druck wird hiedurch sehr verringert, der Darm entlastet. Dadurch kann dann auch die Incarceration gelöst werden. In ähnlicher Weise wie die Magenausspülung wirkt die (in letzter Zeit wieder verlassene) Methode der Gaspunction. Curschmann hat damit häufig Versuche gemacht und war zufrieden. Durch feine Nadeln einer Pravazschen Spritze wurden die Gase aus den aufgetriebenen Darmpartien entleert und es wird dadurch ein Ausgleich der Stauungsverhältnisse erzielt in der ober- und unterhalb der Occlusionsstelle liegenden Darmpartie. Die Methode passt für die Fälle, wo die Spannung, die active wie die reactive, noch keine hochgradige ist. Curschmann hat die Methode palliativ verwendet, hat aber auch Heilerfolge davon gesehen. Directe Nachtheile beobachtete er niemals davon, wenn die Antisepsis dabei beachtet wurde. Bei Autopsien sah man niemals das Geringste von einer peritonitischen Reizung der getroffenen Stelle. Früher zog man auch die Behandlung mit Klystieren in Gebrauch. Lebert gebrauchte sogar eine Handfeuerspritze. Wir sind sehr davon zurückgekommen. Redner macht sehr selten von hohen Eingiessungen Gebrauch, sich auf die Fälle beschränkend, wo das Hinderniss im Colon sitzt. Ueber die Bauhin'sche Klappe hinaus ist ein meteoristischer Darm nicht zugänglich. Eine fatale Nebenwirkung ist die, dass das Wasser oft nicht mehr herauskommt und der Kranke durch Ueberfüllung des unteren Darms Schmerzen bekommt. In letzter Zeit wurden auch durch Ziemssen Lufteinblasungen empfohlen und dazu ein Ansatz eines Spraygebläses mit gabeliger Röhre benutzt. Man kann mit dieser Methode vielleicht mehr nützen als mit Klystieren. Bei Fällen mit tiefsitzendem Verschluss ist direct Heilung damit ermöglicht, bei Carcinom des Dickdarms Erleichterung der Ileusanfälle für mehrere Tage.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Referate.

Methylenchlorid als locales Anästheticum bei verschiedenen schmerzhaften Affectionen.

Von Dr. **F. Windscheid.**

Vinoy hat die schon von Debove eingeführte Behandlung der Neuralgien mit Methylchlorür, in Form eines Spray angewandt, vielfach erprobt und empfohlen.

Wir haben im Sommer 1888 nach diesem Vorbilde im Leipziger Krankenhause mit einem dem Methylchlorür sehr nahestehenden Stoffe, dem Methylenchlorid, Versuche angestellt, indem wir dasselbe ebenfalls als Spray bei den verschiedensten schmerzhaften Affectionen der Haut applicirten.

Methylenchlorid ist chemisch (Kolbe, Organ. Chemie) ein farbloses, sehr flüssiges Oel, mit der Formel CH_2Cl_2 = zweifaches Chlormethan. Es entsteht durch Einwirkung von Cl auf Methan und Chlormethyl, ferner durch Behandeln von Chloroform in schwach alkoholischer Lösung mit Wasserstoff in statu nascendi. Es riecht intensiv nach Chloroform.

Sprayt man sich das Methylenchlorid auf die normale, durch keine Risse verletzte Haut, z. B. auf die Hand, so hat man sofort ein ganz bedeutendes Kältegefühl, welches sich noch bis zum Aufhören des Sprays steigert. Die betroffene Hautstelle wird ganz weiss, fühlt sich kalt an und ist z. B. gegen Nadelstiche fast ganz unempfindlich. Nach Aufhören des Sprays macht das Kältegefühl einer nicht unangenehmen, prickelnden Wärmeempfindung Platz.

Bei allen Versuchen wurde der Spray eine Minute lang auf die schmerzhafte Stelle applicirt.

Unsere Beobachtungen vertheilen sich folgendermassen:

Der Spray wurde angewandt bei 21 Patienten mit 55 Versuchen. Darunter befinden sich 36 mit Erfolg, 19 ohne Erfolg, d. h. bei 36 Versuchen trat nach Angabe der Patienten unmittelbar nach dem Spray eine Linderung der Schmerzen ein, respective die Schmerzen verschwanden ganz, bei 19 dagegen blieben die Schmerzen dieselben.

Die Spray wurde gebraucht bei:

		Anzahl d. Versuche	mit Erfolg	ohne Erfolg
4 Pat.	mit Rheumat. articul. acutus	12	7	5
2 „	„ Rheumat. articul. chron.	12	7	5
3 „	„ Glenksschmerzen (ohne) Schwellung)	4	2	2
1 „	„ Neuralgie der Milzgegend	7	7	—
1 „	„ traumatischer Neurose	3	—	3
1 „	„ Lungentumor	3	2	1
1 „	„ schmerzhafter Narbe am Kreuzbein	3	2	1
1 Pat.	mit Tabes	2	2	—
1 „	„ Ischias	2	2	—
1 „	„ Hemiplegie	1	1	—
1 „	„ Lumbago	1	1	—
1 „	„ alter Osteomyelitis	2	2	—
1 „	„ Nierentumor	1	2	—
1 „	„ Muskelrheumatismus	1	—	1
1 „	„ a's Anästheticum in der Massage	1	—	1

Die Zeit, während welcher die Besserung der Schmerzen, resp. die Schmerzlosigkeit anhält, war sehr verschieden und schwankte zwischen einer Stunde einem halben Tage. Bei einigen Kranken wurde das Mittel am Abend angewandt, um dieselben für die Nacht schmerzfrei zu machen oder ihnen wenigstens Linderung zu verschaffen, es zeigte sich aber, dass für die Dauer einer ganzen Nacht der Erfolg nicht ausreichte.

Unangenehme Nebenerscheinungen wurden in allen den Fällen beobachtet, in denen Spray mit einer Schleimhaut in Berührung kam. Auf Schleimhaut gebracht, erzeugt nämlich das Methylenchlorid ein unerträgliches Brennen, das sich bis zu einem ganz intensiven Schmerz steigern kann. So lief in einem unserer Fälle, wo heftige Schmerzen im Kreuzbein, bedingt durch eine adhärente Decubitusnarbe, bestanden, Anfangs etwas Flüssigkeit die Analfalte herunter, in den Anus hinein. Die Folge davon waren intensive Schmerzen am Anus und ein Ekzem in dessen Umgebung. Aehnliche Erfahrungen wurden am Auge auf der Cunjunctiva gemacht. Es empfiehlt sich daher in solchen Fällen, die benachbarten Schleimhautstellen durch Watte zu schützen, welche die herabfliessende Flüssigkeit aufsaugt.

(Deutsch. Arch. f. klin. Med. XLIV. Bd., 4. H.)

Zur Kenntniss des Thiols.

Von Dr. **F. Buzzi,** Assistent der dermat. Universitäts-Klinik von Prof. Schweninger in Berlin.

Reeps stellt (Mitth. a. d. dermatol. Klinik der Charité in Berlin, Heft 6 und 7) dem seit einigen Jahren in die Therapie mit nicht genug zu rühmendem Erfolge eingeführten Ichthyol den neulich von Dr. Emil Jacobsen (Berlin) hergestellten Körper, das Thiol, als therapeutisch gleichwerthig gegenüber. Indess hatte bis zu dieser Zeit der dermatologischen Klinik nur eine geringe Quantität des Thiols zur Verfügung gestanden, so dass R. nur über wenige Versuchsfälle verfügte. Seine Versuche wurden jedoch in letzter Zeit in der qu. Klinik, Poliklinik und Privatpraxis von Verf. wieder aufgenommen, nachdem er durch die nunmehr erfolgte fabriksmässige Darstellung des Thiols über grössere Mengen von demselben verfügen konnte. Wenn nun die qu. Versuche

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

auch noch nicht abgeschlossen sind, so dass er sich die Veröffentlichung derselben mit den Krankheitsgeschichten für eine spätere Publikation vorbehalten muss, so kann Verf. doch schon jetzt ohne Bedenken bemerken, dass in den Fällen, bei denen er Gelegenheit gehabt, die Wirkung des Thiols zu prüfen (Seborrhöe, Rosacea, Akne vulgaris, Ekzeme u. a.), die Resultate von Reeps sich bestätigen lassen. Das Thiol besitzt vollkommen die dem Ichthyol von autoritativer Seite, besonders von Unna, nachgerühmten therapeutischen Eigenschaften — wie das schon a priori daraus hervorgeht, dass beide Mittel im Wesentlichen chemisch identisch sind. Es kommen somit dem Thiol als Hauptteigenschaften eine wasserentziehende, eine keratoplastische, eine gefässverengende und eine leicht antiseptische Wirkung zu.

Die fabriksmässige Darstellung des Thiols im Grossen hat, nach Ueberwindung mancher Schwierigkeiten, zu Präparaten geführt, die von relativ gleichmässiger Zusammensetzung und Reinheit sind — so weit man Producte, welche nicht als chemische Individuen angesehen werden können, als „chemisch rein" bezeichnen darf.

Das Thiol ist — wie das Ichthyol — ein Gemenge geschwefelter Kohlenwasserstoffe, welches durch Behandlung mit Schwefelsäure wasserlöslich gemacht (sulfonirt) ist. Es ist anzunehmen, dass die Kohlenwasserstoffe an der therapeutischen Wirkung des Thiols — sowie des Ichthyols — nicht wesentlich theilnehmen. — Das Wesentliche bleibt vielmehr lediglich der in ihrer Verbindung enthaltene und wasserlöslich gemachte Schwefel. Da nun in diese Kohlenwasserstoffe procentualisch gleiche Mengen von Schwefel eingeführt sind, so ist wohl nicht anzunehmen, dass irgend einer der geschwefelten Kohlenwasserstoffe die andern therapeutisch weit übertrifft.

In praktischer Beziehung ist bemerkenswerth, dass im Ichthyol das Gemisch der geschwefelten Kohlenwasserstoffe wirksam ist, und keineswegs handelt es sich um einen einheitlichen Körper. Dasselbe gilt für's Thiol. Gerade diese Thatsache, nämlich dass beide Körper im Wesentlichen ein Gemisch von sulfonirten geschwefelten ungesättigten Kohlenwasserstoffen darstellen, bürgt nach Verf. für ihre Identität.

Da es aber für die therapeutische Verwendung jedenfalls von grösster Wichtigkeit ist, ein möglichst gleichmässiges Präparat zu haben, so bedient sich Jacobsen für die Darstellung des Thiols im Grossen eines Rohmaterials, das sich erfahrungsgemäss am geeignesten erwiesen, von derselben Provenienz entspringt, und dessen specifisches Gewicht und Siedepunkt innerhalb enger Grenzen liegen. Von Verunreinigung ist das jetzt hergestellte Thiol frei. Auch zeigt es nicht den unangenehmen Geruch, den die flüchtigen Beimengungen geschwefelter Rohöle besitzen und welche sich auf's fertige Product übertragen und demselben hartnäckig anhaften. Der Geruch des völlig gereinigten Thiols ist dann nur ein schwach bituminöser, gar nicht widerwärtig, der Geschmack ist bitterlich und adstringirend. Auf Lackmuspapier reagirt es neutral.

Das Thiol gelangt gegenwärtig in 2 Formen in den Handel: 1. als Thiolum liquidum, eine circa 40procentige wässerige Lösung von der Consistenz eines dicken Syrups vom specifischen Gewicht 1·080—1·081 bei 15 Grad C. Dasselbe wird wie das Ichthyol dispensirt und verwendet werden; 2. als Thiolum siccum.

Das unter geeigneten Vorsichtsmassregeln zur Trockne gebrachte flüssige Thiol wird in Form kleiner, braunschwarzer, glänzender Lamellen erhalten. Zur bequemeren Dispensation wird ein staubfeines, dunkelbraunes Pulver daraus präparirt. Die Möglichkeit der Darstellung des trockenen Thiols ist nur eine Folge der Beseitigung der dasselbe verunreinigenden Salze, wodurch ihm jede hygroskopische Eigenschaft entzogen und seine Eintrocknung und Beständigkeit in fester Form ermöglicht wird. Das Thiolium siccum ist in Wasser völlig und unzersetzt löslich. Der adstringirende Thiolgeschmack kommt besonders bei dieser Form zur Geltung.

Abgesehen davon, dass das Präparat in dieser Form ganz wasserfrei ist, was in gewissen Fällen von Bedeutung sein kann, so eignet sich dasselbe besonders zur inneren Darreichung und ist als solches dem Ichthyol wohl überlegen. Ausserdem findet es nach Verf. eine natürliche Verwendung als Streupulver bei Hautaffectionen, bei welchen absorbirende Puderungen sich bewährt haben, so bei activen Erythemformen, namentlich bei denen, welche oft nur ein Vorstadium des Ekzems sind (Eryth. caloric, Eryth. ex profluviis), dann bei Ekzemen, besonders den intertriginösen, bei Erysipel, Verbrennungen ersten Grades, bei Blasenaffectionen, wie Pemphigus, Dermatitis herpetiformis, Impetigo Zoster u. s. w. — In allen diesen Fällen eignen sich nach Verf. vielleicht 10—20proc. Thiolpulver, je nach Umständen mit Talcum, Amylum, Zink. oxydat. und dergleichen gemengt. Mit Rücksicht auf die von Unna gerühmte Wirkung des Ichthyols bei der Heilung von Hautwunden, würde das Thiolpulver in der Chirurgie, vielleicht nach dem Verfahren von Kocher mit Magist. Bismuthi, seine Verwendung finden

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Verf. hofft, dass, da wir nun in dem Ichthyol und Thiol 2 gleichwerthige Mittel besitzen, die dadurch veranlasste Concurrenz auf diesem Gebiete zur Herabsetzung der Preise derselben führen wird, die als Vorbedingung für die allgemeine Verwendung des Thiols als Streupulver etc. gilt. (Monatsh. f. pr. Dermat. Nr. 7, 1889)

Die ersten Operationen in der Kehlhopfshöhle vom Munde aus, bei der Durchleuchtung des Kehlkopfes von aussen.

Von Prof. Dr. **Voltolini** in Breslau.

v. Bruns sagt in seiner Schrift: „Die erste Ausrottung eines Polypen in der Kehlkopfshöhle durch Zerschneiden ohne blutige Eröffnung der Luftwege nebst einer kurzen Anleitung zur Laryngoskopie" p. 3, Tübingen 1862: „Ich nehme keinen Anstand, diese Operation als einen wesentlichen Fortschritt der operativen Technik im Sinne und Geiste der heutigen Chirurgie auszusprechen, die jeden blutigen Eingriff in die Gewebe des Körpers auf das kleinste Maass zu beschränken und jede nicht gebotene blutige Trennung auf das eifrigste zu vermeiden bestrebt ist."

Ich will meine neue, oben angegebene, Operationsmethode nicht so hoch anschlagen, wie die angegebene von v. Bruns, denn diese letztere hat überhaupt erst Bahn gebrochen für die endolaryngealen Operationen — aber immerhin bahnt meine Methode einen Fortschritt an, und es ist zunächst noch nicht abzusehen, welche Vortheile sie noch später bringen wird. Wenn ich bedenke, wie unscheinbar die Rhinoskopie erschien, als ich vor länger denn zwanzig Jahren in der Berliner medicinischen Gesellschaft Demonstrationen über dieselbe gab, wie mancher der damals Lebenden die Sache vielleicht mehr interessant als von praktischer Bedeutung gefunden haben mag, und welche enorme Bedeutung die Rhinoskopie seit jener Zeit heutzutage mit Recht erlangt hat, so gebe ich mich der Hoffnung hin, dass auch die Durchleuchtungsmethode eine grosse Bedeutung erlangen wird. Ich kann heute schon manche wesentlichen Vortheile, am Kranken beobachtet, constatiren, will mich hier aber auf die neue Operationsmethode mit Hilfe der Durchleuchtung beschränken.

Es ist schon von Czermak hervorgehoben, welcher die Durchleuchtung bei Sonnenlicht erprobt hatte, dass dieselbe dort Vortheile vor der gewöhnlichen Laryngoskopie gewähren wird, wo es sich darum handelt, „die Tiefe, in welcher sich etwaige Veränderungen in der Trachea befinden, unmittelbar zu constatiren" (Der Kehlkopfspiegel, 2. Auflage, Leipzig 1863, p. 31).

Dieser Ausspruch von Czermak ist ganz erklärlich und auch physikalisch gerechtfertigt. Jeder Canal — und ein solcher ist ja die Trachea mit dem Kehlkopf — lässt uns beim Einblick in seinen Anfang bis in sein Ende, also bis in die Tiefe, dieselben nur in perspectivischer Verkürzung sehen. Daher kommt es denn auch, dass wir bei Operationen in Canälen, wenn wir in ihrer Tiefe resp. in ihrem Grunde etwas operiren wollen, uns so leicht über den Sitz der pathologischen Veränderung täuschen. Wie oft begegnet es uns, dass wenn wir bei Polypen in der Nase, namentlich bei kleineren, welche tief hinten sitzen, dieselben mit der Schlinge fangen wollen, diese wieder leer aus der Nase herausbringen, weil wir glaubten, bereits am Polypen mit der Schlinge zu sein, und es doch nicht waren. Ebenso schwierig war es, im Kehlkopf, resp. der Trachea, Neubildungen welche tief unten sitzen, mit irgend einem Instrumente zu operiren, weil wir uns fast immer über die Tiefe täuschen, in welcher die Neubildung sich befindet. In solchen Fällen, sowohl im Kehlkopf als in der Nase, bietet uns die Durchleuchtung grosse Vortheile, denn wir gehen bei dieser Methode sozusagen mit dem Operationsinstrumente nicht vom Licht fort, wie bei der gewöhnlichen Laryngoskopie, sondern wir gehen dem Lichte entgegen, welches uns aus der Tiefe entgegenleuchtet, wie ich am folgenden Falle erläutern will.

Fräulein Schn., einige 20 Jahre alt, leidet an Tuberculosis laryngitis, wobei sie fast gar keinen Husten und auch keinen Auswurf hat. Trotzdem stand für mich die Diagnose „Tuberkulose" fest, aber immerhin wäre es mir von Werth gewesen Tuberkelbacillen nachzuweisen. Da weder Husten noch Auswurf vorhanden war, so war es schwierig, Bacillen zu erhalten. In solchen Fällen gehe ich mit einem krummen Stäbchen, an welchem oben ein haselnussgrosser feiner Badeschwamm fest gebunden ist, in den Kehlkopf und wische ihn aus; trotzdem konnte ich in dem abgewischten Secret keine Bacillen finden. Nach einiger Zeit wiederholte ich diese Procedur und fand unter vier Präparaten, die ich angefertigt hatte, in einem zahllose Bacillen — die Diagnose war also gesichert.

Wie gewöhnlich oder fast immer, bilden sich bei Tuberkulosen des Kehlkopfs Wucherungen um die Geschwüre, welche eine solche Grösse und Ausdehnung erlangen können, dass operirt werden muss, wenn nicht Erstickung eintreten soll. Die Patientin war deshalb auch schon vom Collegen Dr. Gottstein galvanokaustisch operirt worden; später kam sie zu mir.

Es ist selbstverständlich, dass keine Stimme bei der Patientin vorhanden war; ausserdem fand ich, namentlich zwischen beiden Aryknorpeln, starke Wuchnrungen und Excrescenzen, die sich tief abwärts zogen; auf diese richtete ich vornehmlich mein Augenmerk bei der Operation, denn auch in anderen Fällen, wo nicht Tuberkulose vorlag, habe ich es genugsam erfahren, dass namentlich Wucherungen an dieser Stelle die Stimme bedeutend beeinträchtigen, was physicalisch und physiologisch ganz erklärlich ist, weil einfach dadurch die Processus vocales sich nicht einander nähern können. Ich brannte daher diese Wucherungen mit dem Galvanokauter soviel als möglich fort, nur eine Excrescenz in der Tiefe machte mir bei der gewöhnlichen laryngoskopischen Betrachtung für die Operation Schwierigkeiten, weil ich sie nicht treffen konnte, immer glaubte ich mit dem Galvanokauter sie schon zu berühren, was doch nicht der Fall war.

Ich wandte deshalb hier die Durchleuchtung an, und zwar in meinem Cursus über Laryngoskopie und Rhinoskopie, in welchem ich die Studirenden erst selbst die Laryngoskopie bei der Durchleuchtung ausführen liess. Studiosus Hossenfelder dirigirte alsdann die elektrische Lampe an dem Halse der Patientin, und ich führte nun den Gaulvanokauter vom Munde aus in den Larynx und brannte nun in zwei Sitzungen radical jene Wucherung in der Tiefe fort. Noch in einem anderen Falle habe ich diese Art der Operation ausgeführt.

Das Mitgetheilte liefert also den Beweis, dass sich nicht allein überhaupt bei der Durchleuchtung im Larynx und der Trachea operiren lässt, sondern dass Operationen in dieser Weise noch auszuführen sind, welche bei gewöhnlicher Laryngoskopie grosse Schwierigkeiten machen. Ich behalte mir vor, weitere Mittheilungen zu machen über die Durchleuchtung des Kehlkopfes und anderer Höhlen des menschlichen

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Körpers, wie ich solche bereits in meinem Vortrage in der hiesigen medicinischen Gesellschaft am 24. November 1888 gemacht habe.

(Cf Breslauer ärztl. Zeitschr. Nr. 22, 1888.)

Ueber ein neues Verfahren zur schnellen Behandlung der Harnröhrenstricturen.

Von **J. A. Fort.**

Verf. zeigt sich in dieser Abhandlung als ein entschiedener Anhänger der electrolytischen Behandlungsweise der Harnröhrenstricturen, die in jedem Falle, sowohl der Dilatation wie auch der Urethrotomie, entschieden vorzuziehen sei. Letztere sei schon deshalb zu verwerfen, weil sie in jedem einzelnen Falle gefährlich ist und selbst bei geringfügiger localer Läsion enorme Reflexerscheinungen setzt, so dass die Fälle leider nicht vereinzelt sind, in welchen in Folge einer ganz geringfügigen localen Störung ein tödtlich endendes Urethralfieber mit terminalem Shok entstand. — Wenn die electrolytische Behandlung der Stricturen sich bis jetzt noch nicht die allgemeine Anerkennung habe verschaffen können, die sie der Anschauung Verf.'s zu Folge ihren Erfolgen nach verdient, so liege dies daran, dass die Instrumente, mit denen man zuerst operirte, bezüglich der Zweckmässigkeit ihrer Herstellung viel zu wünschen übrig liessen. — Im Allgemeinen räth Verf., die geraden, nach dem Modell der Maisonneuve'schen Urethrotoms angefertigten Instrumente anzuwenden, weil dieselben am sichersten die Strictur selbst zu treffen vermögen. Allerdings konnte man bis vor Kurzem auch bei Anwendung dieser Instrumente nur dann eclatante Erfolge erhoffen, wenn es sich um hinreichend dilatirte Urethrae handelt. — Erst jüngst ist es dem Verf. gelungen, ein im Vergleich zu den bisher bekannten einfaches Instrument zu construiren, welches bei geringer Gefahr des Patienten auch dann schon wesentliche Erfolge garantirt, wenn die Harnröhre noch kein sehr grosses Lumen besitzt. Die Schmerzhaftigkeit ist hier fast gleich Null, die Dauer seiner Anwendung übersteigt kaum die Zeit von 5 Minuten. Es besteht im Allgemeinen aus einem elastischen Bougie von 2 Millimeter Durchmesser mit einem fadenförmigen Ende. — In der Achse des Bougies befindet sich ein feiner metallischer Faden, welcher zu einer dreiseitigen Platinplatte führt, die an der Oberfläche des Bougies, nahe seinem visceralen Ende, angebracht ist. Letztere wird so eingeführt, dass sie sich gegen die zu behandelnde Stelle lehnt. — Die zweite Elektrode wird an irgend einer passenden Stelle der Körperoberfläche aufgesetzt. — Mittelst dieses Instrumentes kann man die engsten Stricturen behandeln, wofern sie nur durch ein fadenförmiges Bougie passirt werden können. Contraindicirt ist seine Application nur in denjenigen Fällen, in welchen es sich um impermeable Verengerungen der Urethra handelt. — Unangenehme Zwischenfälle, unter Anderem die bei der Behandlung oft so störenden Hämorrhagien, werden bei dieser Methode niemals beobachtet. — Die Operation als solche ist so wenig angreifend, dass die Patienten ohne Nachtheil ihren gewöhnlichen Beschäftigungen nachgehen können. — Was die Dauer der Wirkung anlangt, so sollen nach der bisherigen Erfahrung Verf.'s Recidive, welche leider die Urethrotomie sowohl wie auch die Dilatation der Urethra nicht nur unwirksam machen, sondern auch — in Folge von Urinretention, Suppression der Urinsecretion seitens der Nieren etc. — nicht selten zu einem tödtlichen Ausgang führen, bei der electrolytischen Behandlung überhaupt nicht vorkommen. — Was den Mechanismus der Wirkung der Elektrolyse anlangt, so besteht dieselbe nicht in einer eigentlichen Cauterisation, wie man zuerst annahm; auch eine Absorption des behandelten Gewebes oder eine Trennung desselben findet nicht statt. Vielmehr handelt es sich wohl vornehmlich um eine chemische Zersetzung der Gewebe in ihre Primitivelemente, die dann der Zerstörung anheimfallen,

(Gazette médicale de Strassbourg Nr. 3, 1889.)

Verschreibungsweisen.

Sulfonal als Mittel gegen Nachtschweisse.

Auf das Sulfonal gegen Nachtschweisse wurde Böttrich (Hagen i. W.) aufmerksam durch eine 80jährige Dame, der er nur $^1/_4$ Grm. als Schlafmittel verabreicht hatte. Die Dame litt an profusen Nachtschweissen, zweimal musste sie Nachts umgekleidet werden. Nach der Anwendung des ersten Pulvers fragte sie B., ob er in die Pulver etwas gegen das Schwitzen gethan habe. — Weitere Versuche ergaben, dass in den meisten Fällen Nachtschweisse durch $^1/_2$ Grm. Sulfonal beseitigt wurden. — B. schätzt die Wirkung des Sulfonals dem Atropin gleich, wobei ersteres absolut frei von ungünstigen Nebenwirkungen sei. Auch sei seine Wirkung sehr nachhaltig, die Schweisse der zweiten Nacht wurden ohne Sulfonal als bedeutend geringer bezeichnet.

(Therap. Monatsh., März 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Jahrbuch der praktischen Medicin, begründet von Dr. Paul Börner, herausgegeben von Dr. S. Guttmann, Sanitätsrath in Berlin. Jahrgang 1889. Stuttgart, Ferd. Enke.

Dieses Jahrbuch erscheint nun in einem stattlichen Bande auf einmal, statt wie bisher in zwei Theilen. In vorliegendem neunten Bande ist die Anatomie von Prof. Dr. Carl Bardeleben, die Physiologie von Prof. Dr. E. Grützner, die allgemeine Pathologie und pathologische Anatomie von Prof. Dr. Hugo Ribbert in Bonn, die Chirurgie von Dr. Kolaczek in Breslau, die innere Medicin von Prof. Seligmüller, die Gynäkologie von Dr. A. Czempin in Berlin, die Kinderheilkunde von Dr. Adolf Baginsky, Haut- und venerische Krankheiten von Dr. Max Josef, Augenheilkunde von Dr. C. Horstmann, Ohrenheilkunde von Dr. Koch, Rhino-Laryngologie von Dr. Max Bresgen in Frankfurt, Arzneimittellehre von Dr. Alfred Buchwald, Balneologie von Dr. Reimer's, Zahnheilkunde von Prof. Dr. Miller in Berlin, gerichtliche Medicin von Dr. Wiener in Graudenz, Medicinalwesen von Dr. Wiener in Graudenz und Dr. Heinrich Adler in Wien, öffentliche Gesundheitspflege von Dr. A. Pfeiffer in Wiesbaden und die Militärmedicin von Stabsarzt Dr. Schill in Dresden; schliesslich die Geschichte der Medicin von Dr. Max Salomon in Berlin bearbeitet. Dieser reiche Inhalt zeigt, dass das Jahrbuch bestrebt ist, in möglichst umfassender Weise über die Fortschritte eines Jahres zu berichten und an den neu gewonnenen Thatsachen den Stand der einzelnen Disciplinen zu controliren.

Die Lehre vom Hirndruck, eine kritische Studie von Dr. Ed. Albert, k. k. Hofrath, Professor der Chirurgie in Wien. 1889. Wilhelm Braumüller.

Diese Studie wiegt die Ansichten von Bergmann's und Adamkiewicz's über den Hirndruck gegeneinander ab. Ohne dass der Autor die Frage als schon spruchreif ansieht, tritt er doch mehr für die Ansicht Adamkiewicz's ein, welcher den „Hirndruck" das heisst eine intracranielle Spannungszunahme des Liquor cerebralis überhaupt leugnet und die sogenannten Hirndrucksymptome als Folgen der Reizung oder Lähmung des Gehirns ansieht.

Die Thure-Brandt'sche Behandlung der weiblichen Central-Organe von Dr. L. Fellner. Wien 1889. Wilhelm Braumüller.

Der Autor berichtet über die Art, wie er die Brandt'sche Methode kennen gelernt. Aus eigener Erfahrung kann derselbe nur drei Prolapsfälle anführen, welche er „zu heilen hofft." Der Standpunkt Fellner's das Brandt'sche Verfahren erst anzuwenden, wenn alles Uebrige im Stiche lässt, lässt vermuthen, dass das Vertrauen des Autors in die Wirksamkeit des Verfahrens kein allzu grosses ist.

Die nervösen Krampfformen (Epilepsie, Hystero-Epilepsie) und deren Behandlung von Dr. Wilhelm, emer. I. Secundararzt des allg. Krankenhauses in Wien.

Eine kleine Brochure, welche Pathologie und Therapie der Epilepsie in Kürze resumirt, ohne Neues zu bringen.

Dessert-Heidelbeerwein.

Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.

1 Flasche 80 kr., 1/2 Fl. 50 kr., 1/4 Fl. 25 kr.

In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.

JOSEF SCHWARZ

Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

Die kais. kön. privilegirte

Versicherungs-Gesellschaft

Oesterreichischer Phönix in Wien

mit einem Gewährleistungsfonde von

Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.

übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg*, *Joh* Freih. v. *Liebig*, *Carl Gundacker* Freih. v. *Suttner*, Dr. *Albrecht Hiller* Marquis *d'Auray*, Marquis de *Chateaurenard*, Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director. *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal“ in Mödling

Herbabny's unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.
Preis 25, 40—70 Gulden.
Alleiniger Erzeuger:
F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.
Büchsen à 45 und 90 kr.
Zu haben im
Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn
Em. Zisarsky
I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1
sowie in allen
renommirten Apotheken.
Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 12. Wien, 15. Juni 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

BOSTON MEDICAL LIBRARY JUL 5 1889

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

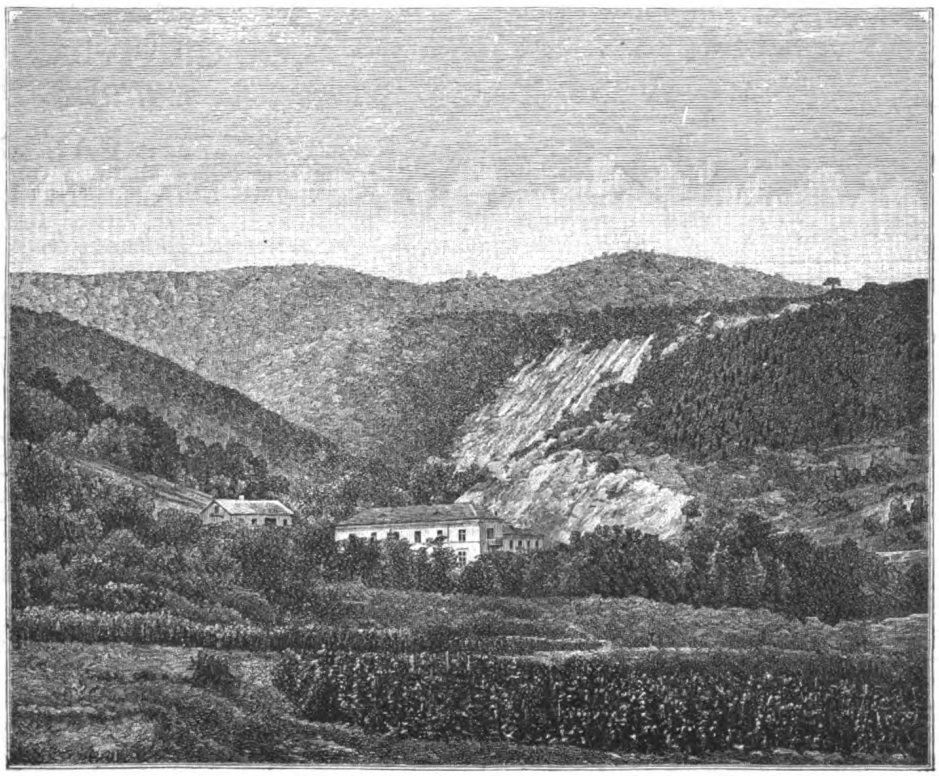
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des

RICH. VOJTEK

diplom. Apotheker

VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.

Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges

Fichtennadel-Mundwasser.

Bester Schutz gegen Hals und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein

gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz

zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc.

Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien I., Stallburgg. 2.

Spanische Weingrosshandlung

Hamburg VINADOR Wien.

Importhaus **aller** Ausländer Weine

Rum und Cognac.

Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**

Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

MATTONI'S

GIESSHÜBLER

reinster alkalischer

· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:

Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.

Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S

MOOR-EXTRACTE

MOOR-SALZ, MOOR-LAUGE

BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG

von

MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:

Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S

OFNER-BITTERWASSER

VORZÜGLICHSTES

ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI

FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD

MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 12. Wien, 15. Juni 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Aus der k. k. Gesellschaft der Aerzte in Wien. — Referate: Ein neuer Spülapparat zum Auswaschen der Blase. Von Dr. W. Meisels in Budapest. — Medicinisch-chirurgische Gesellschaft in Bologna. — Beitrag zur Therapie des Asthmas. Von Dr. A. Zipp, Arzt in Freiburg. — Diätetik der ersten Dentition. Von Prof. Alois Monti. — Erfahrungen über Acetanilid. Von Docent Dr. Jendrássik.

Aus der k. k. Gesellschaft der Aerzte in Wien.

(Sitzung vom 31. Mai 1889.)

Dr. Frey: Meine Herren!

Ich will mich heute nur mit der praktischen Seite des Hypnotismus beschäftigen, da ich erstens diese für die weitaus wichtigere betrachte, zweitens meine Forschungen, die allerdings schon einen Zeitraum von drei Jahren umfassen, noch nicht so weit gediehen sind, um in eine Arena herabzusteigen, wo mir so überlegene Geister und so hervorragende Gelehrte gegenüberstehen. In dieser Frage nun will ich gleich im Vorhinein meinen Standpunkt dahin präcisiren, dass ich die Hypnose als eine glänzende Bereicherung unserer Therapie betrachte, von so bedeutendem Werthe, wie ich unter den modernen Heilverfahren ihn höchstens der Massage zuerkennen könnte, mit der sie auch geschichtlich insoferne Analogie darbietet, als beide Verfahren, schon uralt und bekannt, ihre wissenschaftliche Verwerthung und Beurtheilung doch erst in der neuesten Zeit gefunden haben. Zu dieser dithyrambischen Anschauung bin ich aber auf Grund meiner Erfahrungen gelangt, die ich sowohl im Spitale, und zwar auf der Abtheilung meines hochverehrten ehemaligen Chefs, des Prof. R. v. Mosetig-Moorhof, der mit einer seltenen Liberalität sein ganzes Krankenmaterial zur Verfügung stellte und mit grossem Interesse meinen Untersuchungen folgte, als auch in der Privatpraxis gesammelt habe, auf die ich im Laufe meiner Erörterungen noch zurückkommen werde.

Ich will hier gleich bemerken, dass ich bezüglich meiner Anschauung über das Wesen, die Bedeutung und praktische Verwerthung des Hypnotismus und des künstlich hervorgerufenen Somnambulismus ganz auf dem Standpunkte der Schule von Nancy stehe und dass ich die von Liebéault begründete und von Bernheim und Beaunis weiter ausgebildete experimentale Methode als die einzig richtige, als jene Methode ansehe, durch welche wir einmal, allerdings nicht so bald, zu einer Erkenntniss dieser dunklen, fast mystisch erscheinenden Phänomene gelangen werden. Ich betrachte daher die Suggestion als das punctum saliens des ganzen Hypnotismus und glaube, dass die meisten — und vielleicht sogar alle — Erscheinungen auf dem Wege der Suggestion zu erklären sind. Niemals ist es mir gelungen, bei meinen Hypnotisirten — und es finden sich darunter viele Hysterische und noch mehr Nichthysterische — die von Charcot in so classischer Weise beschriebenen drei Stadien spontan entstehen zu sehen, es ist mir aber wiederholt gelungen, dieselben auf suggestivem Wege zu erzeugen.

Als Anhänger der Schule von Nancy muss ich auch der Annahme Charcot's und seiner Schüler entgegentreten, als ob blos hysterische oder anderweitig neuropathische Individuen für den Hypnotismus empfänglich wären; gegen diese Ansicht spricht schon die Thatsache, dass gerade Kinder, und zwar nicht nur anämische, sondern kräftig entwickelte eine grosse Empfänglichkeit für die Hypnose zeigen, wie dies kürzlich Wetterstrand in einer ausgezeichneten Arbeit nachgewiesen und auch ich es bestätigen kann, dass überhaupt Jedermann, sobald er nur den festen Willen dazu hat, nach dieser oder jener Methode in einen höheren oder niedrigeren Grad des hypnotischen Schlafes übergeführt werden kann. Allerdings weiche ich in einem Punkte von der erwähnten Schule ab. Während die Mitglieder derselben nervöse, hysterische oder anderweitig neuropathische Zustände geradezu als erschwerende Momente für das Versetzen in den hypnotischen Schlaf ansehen und Bernheim und Beaunis kräftige, ganz normale Menschen, wie Soldaten, Taglöhner, Matrosen, als besonders geeignet halten, so kann ich dies wohl für die leichten Grade der hypnotischen Beeinflussung bestätigen, für die höheren Grade, insbesondere für den künstlich hervorgerufenen Somnambulismus liefern meinen Untersuchungen nachgerade nervöse und anämische Individuen das vortrefflichste Material. Während mir bei ganz gesunden Menschen es selten gelang, die höheren Grade des hypnotischen Zustandes hervorzurufen, vermochte ich bei Individuen, die mit gewissen nervösen Affectionen behaftet waren, sehr häufig selbst jene posthypnotischen Suggestionen hervorzurufen, die offenbar zu den merkwürdigsten und mit unseren gegenwärtigen Anschauungen über die Gehirnthätigkeit kaum vereinlichen und erklärlichen Phänomen gehören, Erscheinungen, die uns einen tiefen Blick in den complicirten Mechanismus unserer Gedankenfabrik, um mit dem Dichter zu sprechen, gestatten.

Als ein Hauptverdienst der Schule von Nancy sehe ich ihre Bestrebungen zur therapeutischen Verwerthung des Hypnotismus an. Die von Liebéault und Bernheim veröffentlichten Resultate von Heilungen verschiedenartigster Krankheiten sind so merkwürdig und erstaunlich, dass sie sicherlich Zweifel erregen müssten, wenn nicht die Wahrhaftig-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

keit, der wissenschaftliche Ernst und die reinen Intentionen der beiden Männer von Freund und Feind anerkannt wären und wenn dieselben Resultate nicht von anderen, gleich gewissenhaften Forschern erlangt worden wären. Nichtsdestoweniger kann ich es Niemandem verübeln, wenn er den weitgehendsten Skepticismus dieser neuen und doch so alten Methode, Heilungen zu erzielen, entgegenbringt; denn die Erscheinungen des Hypnotismus sind scheinbar so abweichend und widersprechend unseren gang und gäben physiologischen Anschauungen, die Heilwirkungen so immediate und unvermuthete, dass sie eben auf dem ganzen grossen Gebiete unserer Therapie kaum ein Analogon finden, wenn wir auch anderseits zugestehen müssen, dass die Wirkungen mancher unserer Heilverfahren auf Suggestion beruhen. Wir unterschätzen aber in der heutigen Medicin das psychische Moment, auf welches die Alten ein so grosses Gewicht gelegt und mit welchem sie oft die schönsten Erfolge erzielt haben; unsere moderne und durch und durch materialistische Weltanschauung, die als das Product der geradezu phänomenalen Entwicklung der Naturwissenschaften, insbesondere der Forschungen Darwin's und seiner Schule die grösste Berechtigung besitzt, zwingt uns, blos auf die Vorgänge der Materie unser Augenmerk zu lenken, das Materielle als das Product dieser Materie anzusehen, und wenn dieses im Widerspruche steht mit den von uns aufgestellten und mit einer grossen Reihe scharfsinnigster Argumente gestützten Denkgesetzen, entweder als nicht vorhanden zu betrachten oder aber als noch nicht reif für eine wissenschaftliche Behandlung anzusehen. Der Grundsatz des extremen Materialismus: „Das, was Du nicht beweisen kannst, darfst Du auch nicht glauben" hat eine gewisse Aehnlichkeit mit dem bekannten Spruche eines Mystikers: „Was Du glauben musst, darfst Du nicht beweisen", insoferne, als dadurch gewisse Erscheinungen ausser den Bereich objectiver Betrachtung fallen müssen, indem die Beschäftigung mit ihnen nach der Ansicht der Einen zu abgeschmackt, nach der Ansicht der Anderen als ein übermüthiges Beginnen, nach der Meinung Beider aber als noli me tangere betrachtet wird.

Doch ich bin da auf ein Gebiet gekommen, welches, wie ich anfangs bemerkt, nicht berühren wollte; ich wollte nur darthun, dass ich den Skepticismus, den eine grosse Anzahl von Aerzten diesen Erscheinungen entgegenbringt, vollkommen begreife, ein Skepticismus, der so lange dauern wird, bis ein jeder von den Zweiflern durch seine eigenen Erfahrungen und Versuche von der Grundlosigkeit seines Misstrauens überzeugt wird. Nirgends, auf keinem Gebiete des Wissens basirt die Beurtheilung des Wissenszweiges so sehr auf eigener Beobachtung und Erfahrung, als auf dem Felde der Hypnose, weil so unendlich leicht der Schein des Einverständnisses, der absichtlichen oder auch unbewussten Täuschung und Verstellung und Irreführung erweckt wird und weil eben die Erscheinungen so abweichend von unseren festgewurzelten Begriffen sind, dass sie selbst dann, wenn wir sie selbst hervorrufen, noch immer uns in Erstaunen setzen und überraschen. Ich muss gestehen, dass mich bei meinen ersten gelungenen Versuchen — ich machte dieselben stets in der Nacht und zwar hauptsächlich wegen der Ruhe und weil ich bei meiner mich sehr in Anspruch nehmenden Spitalsthätigkeit zu dieser Zeit am ungestörtesten war — ein eigenthümliches Grauen beschlich, als ich durch einen ganz einfachen Vorgang einen im Vollbesitze seiner Intelligenz stehenden Menschen zu einem reinen Automaten verwandelt hatte, mit dem ich wie auf einem Instrumente spielen, bei dem ich alle Scalen der Leidenschaft nach meinem Belieben hervorrufen, bald wahre Orgien der Freude, bald die Empfindung unsagbaren Leides durchkosten lassen konnte, den schön gestalteten Gliedern die merkwürdigsten und paradoxesten Stellungen geben, ihn in sein Kindesalter zurückbringen oder zu einem gebrechlichen Greise machen, bald das Bild eines tapferen Kriegers, bald das eines ängstlichen Weibes hervorbringen konnte. Und als ich überwältigt von der Grösse der Erscheinung nach den Gründen derselben forschte und nun sie mit meinen immanenten Vorstellungen und Begriffen in Einklang bringen und erklären wollte, jedoch zu keinem befriedigenden Resultate gelangte, da fielen mir die Worte des Faust ein.

„Geheimnissvoll am lichten Tage
Lässt sich Natur des Schleiers nicht berauben,
Und was sie Deinem Geist nicht offenbaren kann,
Das zwingst Du ihr nicht ab mit Hebeln und
mit Schrauben."

Und heute, wo ich so ziemlich die ganze Literatur des Hypnotismus durchgearbeitet, so mannigfaltige Theorien in mir aufgenommen und durchstudirt, hundertmale selbst hypnotisirt und so manchen schönen Erfolg erzeugt habe, muss ich gestehen, dass die Worte des grossen Dichters auch bei der heutigen Sachlage voll und ganz Geltung haben. Und sie werden auch dieselbe haben, allerdings nicht in dem Sinne, in welchem sie ein hervorragender Meister unserer Zunft, dessen ehrfurchtgebietende Leistungen jeden Jünger mit der tiefsten Bewunderung erfüllen, erfasst, der nämlich die ganze Sache von einem Abglanz der Abgeschmacktheit umgeben sieht, nicht würdig einer wissenschaftlichen Erörterung, sondern weil der Mikrokosmus unserer Denkthätigkeit für uns noch lange, wenn nicht für ewig, ein Buch mit sieben Siegeln bleiben wird.

Eine Frage von höchster praktischer Wichtigkeit ist die nach den angeblichen üblen Consequenzen, die die Hypnose auf den Organismus und den Geisteszustand der Hypnotisirten nach sich ziehen soll, vor welchen insbesondere jene warnen, die dieselbe als eine artificielle Neurose ansehen und schon in der Hervorrufung derselben eine Gefahr für das Individuum erblicken. Ich habe, trotzdem ich mich schon das dritte Jahr mit diesem Gegenstand beschäftigte, niemals auch nur die geringste schädliche Wirkung gesehen, dagegen oft Heilerfolge erzielt, die selbst dann, wenn auch hie und da welche üble Consequenzen eintreten würden, zur Weiteranwendung des Verfahrens ermuthigen würden. Es wird Niemanden einfallen, die Chloroformnarkose, weil sich wiederholt üble Zufälle, ja sogar Todesfälle ereignet haben und sich noch immer ereignen, aus der Chirurgie verbannen zu wollen; jeder Chirurge ist überzeugt, dass wir in ihr nur den grössten Wohlthäter der Wissenschaft, wie das mächtigste Hilfsmittel unserer Kunst erblicken müssen. Ebenso ist uns die Cocaïnanästhesie unentbehrlich geworden und es würde Niemandem einfallen, wegen eventuellen Intoxicationserscheinungen — es wird auch schon über einen Todesfall berichtet — der Wohlthat derselben zu entrathen. Es geht eben mit der Hypnose wie mit allen therapeutischen Verfahren, dass es eben Individuen gibt, die das Mittel nicht vertragen, die eine Art Idiosynkrasie dagegen zeigen; aber es wäre lächerlich, dasselbe in anderen Fällen, wo Derartiges nicht vorhanden, zu unterlassen.

Der Behauptung Charcot's und der Schule der Salpetrière, dass durch den Hypnotismus eine Art experimentellen Blödsinnes geschaffen werde, kann ich keineswegs beipflichten; die intellectuellen Fähigkeiten werden nicht im geringsten tangirt, im Gegentheile, man kann sogar auf letztere in manchen Fällen sehr günstig einwirken und Liégeois betrachtet sie als ein unschätzbares Hilfsmittel, der

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Erziehung der Kinder jene Richtung zu geben, die man vom pädagogischen Standpunkte als die einzig richtige ansieht, und spricht von einer Orthopédie morale. Auch kann ich nicht glauben, dass durch die Hypnose der Hysterie Vorschub geleistet wird. Allerdings, bei öffentlichen Schaustellungen der sogenannten Magnetiseure, wo sich die Vorgänge vor den Augen Vieler, darunter auch für die Hysterie empfänglicher Personen abspielen, können dieselben Entstehungsursachen für den Ausbruch hysterischer Erscheinungen abgeben, wie ja überhaupt Hysterie durch die verschiedenartigsten Ereignisse hervorgebracht werden kann; ganz entschieden leugne ich aber, dass bei demjenigen, der wegen eines therapeutischen Zweckes hypnotisirt wird, selbst wenn er hysterische Anlagen besitzt, diese durch den Hypnotismus erweckt werden müssen. Da aber der grand hypnotisme und die grande hysterie sehr viele Analogien darbieten und ja verwandte Zustände sind, so kann es sich häufig ereignen, dass man die beiden miteinander verwechselt, weshalb es eben wiederholt vorkommen kann, dass man Zustände zu Tage fördert, die man als hypnotische deutet, während sie voll und ganz der Hysterie angehören, wie dies ja auch Gillis de Tourette zugibt. Ich würde daher empfehlen, die hypnotischen Versuche ohne Beisein anderer Individuen, mit Ausnahme einer Vertrauensperson des Kranken und des Arztes vorzunehmen und sogenannte Massenhypnotisirung, wie sie ja auch zu ärztlichen Zwecken nicht nur von Mesmer und seinen Schülern, sondern auch von anderen Aerzten in Frankreich unternommen wurden, hiebei gänzlich zu unterlassen und die Anwesenheit eines zu behandelnden Individuums während einer hypnotischen Sitzung nur dann zuzulassen, wenn es sich darum handelt, dem Betreffenden, der sich die übertriebensten Vorstellungen macht und daher ängstlich wird, die Gefahrlosigkeit und Einfachheit des Vorganges zu demonstriren. Bei Beobachtung dieser Massregel wird man stets reine und für die Theorie verwendbare Bilder erhalten und die therapeutischen Erfolge werden auch viel sicherer erreicht werden. Ein fernerer der Hypnose gemachter Vorwurf ist die durch sie bewirkte Erhöhung der Suggestibilität des Subjectes, wodurch das letztere von jedem in die Sache Eingeweihten zu verbrecherischen Zwecken missbraucht werden kann. Auch dieser Nachtheil kann vermieden werden, wenn man die Vorsicht gebraucht, die Suggestion wiederholt einzuschärfen, sich blos von dem behandelnden Arzt und sonst von Niemandem hypnotisiren zu lassen; auf diese Weise wird jede fremde Gewalt von dem zu Behandelnden ferngehalten werden. Die nach der Hypnose eingetretene Ermüdung und Erschlaffung wird gleichfalls auf suggestivem Wege wirksam bekämpft, indem man vor dem Erwecken die Vorsicht gebraucht, die Suggestion des Wohlseins und der allgemeinen Körperfrische zu geben. Es ist hochinteressant, wenn man dies gethan, die Hypnotisirten beim Erwachen zu beobachten. „Ich fühle mich merkwürdig wohl," pflegen sie gewöhnlich auszurufen, ihre Mienen, ihr ganzes Wesen deuten auf ihr vorzügliches Vitalgefühl hin, welches nicht nur momentan, sondern oft auch den ganzen Tag, ja noch länger anhält. Die Kranken pflegen dann den Hypnostiseur mit dem Ausdrucke unendlicher Dankbarkeit anzustarren, und ich habe es wiederholt erlebt, dass Jemand, der durch die wahnsinnigsten neuralgischen Schmerzen geplagt wurde, mit diesen eingeschlafen war und nun ohne den geringsten Schmerz erwachte, nun von Freude überwältigt wie ein Kind schluchzte und in der übertriebensten Weise seiner tiefen Dankbarkeit Ausdruck zu geben versuchte. Mögen Manche den Vorgang für eine Abgeschmacktheit halten, die leidende Menschheit wird dafür uns stets Dank wissen, uns aber wird das schöne Bewusstsein erheben, zur Linderung von Leiden beigetragen zu haben, an denen unser Geschlecht gewiss nicht arm ist, Erfolge erzielt zu haben, die auf einem anderen Wege kaum zu erreichen gewesen wären und dadurch zur Hebung des Ansehens und der Achtung der ärztlichen Kunst beigetragen zu haben, welche moralische Factoren in erster Linie durch praktische Erfolge genährt werden, ohne welche aber die Medicin aufhören würde das zu sein, was schon der alte Celsus mit dem Ausdrucke der Ars divina bezeichnet hat, eine Kunst, deren hehrste Aufgabe es ist, dem schwankenden Organismus eine gewisse Stabilität zu verleihen, ihm jene Freude am Leben zu Theil werden zu lassen, die die Quelle alles Grossen, der Wegweiser jeden Fortschrittes ist.

In diesem Sinne halte ich die Hypnose für eine werthvolle Bereicherung unserer Kunst und will nun an der Hand von Krankengeschichten den Wahrheitsbeweis für meine Behauptung erbringen.

Aus der Fülle meines Materials, das über 100 Fälle umfasst, will ich nur gewisse prägnante Bilder hervorholen und mittelst derselben die Vielseitigkeit unseres Verfahrens demonstriren. Der Vortragende berichtet nun folgende mittelst Hypnose geheilte Fälle, die wir im Folgenden kurz skizziren wollen.

Eine periphere Neuralgie des II. und III. Astus des Trigeminus, die jeglicher interner Medication getrotzt und wo als letzter Act die Operation nach Lücke, nämlich die Neurektomie nach vorhergehender temporärer Resection des Jochbeines, übrig blieb. Bevor nun zu diesem weitgehenden Eingriffe geschritten wurde, versuchte F. die Hypnose, die er bei anderen Anlässen mit Erfolg angewendet. Auch hier gelang dieselbe in überraschender Weise, und nach neun hypnotischen Sitzungen, wobei stets die Suggestion, keinen Anfall mehr zu bekommen, gegeben wurde, konnte der Kranke als gehelit entlassen werden.

Denselben Erfolg erzielte F. bei einem 84jährigen Sicherheitswachmann, der mit einer schon zwei Jahre dauernden Neuralgie des III. Astes des Trigeminus behaftet war und bei dem gleichfalls schon die verschiedenartigsten Heilverfahren ohne Erfolg eingeschlagen wurden. Nach dreiwöchentlicher Behandlung verliess der Kranke vollkommen anfallsfrei das Spital.

Ein seit vier Jahren mit Ischias behafteter Kranker, der blos mit Unterstützung fremder Leute wenige Schritte gehen konnte, meistens jedoch das Bett hüten musste, wurde durch die Hypnose soweit gebracht, dass er heute seine Stelle als Hausmeister ohne die geringste Beschwerde wieder versehen kann.

Ein 30jähriger Eisengiesser wurde am 20. März mit den Erscheinungen einer hochgradigen Tetanie aufgenommen. Beide Arme stark an den Thorax angepresst, im Ellbogengelenke gebeugt, in dem Phalangealgelenke gestreckt, Daumen tief in die Hohlhand eingeschlagen (Geburtshelferhand), die Gegend der Handgelenke und der Mittelhandknochen etwas geschwellt, stark geröthet und schmerzhaft, Beine liegen parallel, Füsse in der Plantarflexion, Wadenmuskulatur ebenfalls tonisch contrahirt und hart.

Auf Beklopfen des Pes anserinus des Nerv. facialis entstehen deutliche Zuckungen im Gebiete der Nerven (Facialisphänomen). Muskelerregbarkeit gesteigert, die Compression der Art. brachialis erzeugt nach 2—3 Minuten einen Anfall (Trousseausches Phänomen). Nach der fünften Hypnose waren sämmtliche Erscheinungen verschwunden, der Kranke vollständig geheilt entlassen.

Der 16jährige Binderlehrling Anton Matuja kam am 12. Februar 1889 in das Ambulatorium des Wiedener Krankenhauses mit der Angabe, seit

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

14 Tagen seine rechte Hand nicht öffnen zu können. Die Untersuchung ergab, dass die betreffende Hand im Handgelenke vollkommen beweglich ist, eine livide Färbung zeigt und sich etwas kälter anfühlt. Die Metacarpophalangeae und die ersten Phalangealgelenke der dreigliedrigen Finger sind in rechtwinkliger Beugung, die zweiten Interphalangealgelenke in vollständiger Streckung, der Daumen stark abducirt und in seinem Interphalangealgelenke stumpfwinklig gebeugt. Beim Versuch, die Finger passiv zu strecken, fühlt man einen starken Widerstand, nach dessen Ueberwindung es allerdings gelingt, die Finger in eine Streckstellung zu bringen, die aber sofort aufhört, sobald der Zug nachlässt, indem die Finger nach Art eines Taschenfeitels wieder zusammenklappen. Spontan ist der Kranke unvermögend, die Streckung zu vollziehen. Um einen Decubitus zu verhüten, gab der behandelnde Arzt eine Lage Stroh zwischen den Fingerbeugen und den beiden Ballen. In der Hypnose strecke der Kranke auf die gegebene Suggestion die Finger und behielt sie auch in dieser Stellung nach dem Erwachen. Nach drei Sitzungen konnte der Kranke seine Arbeit wieder aufnehmen.

Nach Ausführung dieser Fälle fährt der Vortragende folgendermassen fort:

Meine Herren! Ich könnte Ihnen noch über eine ganze Reihe von Fällen berichten, ich will jedoch Ihre Geduld nicht allzulange auf die Probe stellen, die Zeit ist auch weit vorgerückt. Ich habe mit absichtlicher Vermeidung aller theoretischen Erwägungen, fremden Untersuchungen, kritischen und experimentellen Forschungen verschiedener Autoren mich darauf beschränkt, meine eigenen Erfahrungen in ihrer nackten Thatsächlichkeit mitzutheilen, mich an den Satz K a n t's haltend: „In der Erfahrung liegt die Wahrheit". Diese Erfahrungen berechtigen mich aber zu dem Glauben, dass es denn doch nicht angeht, mit der Miene der Verachtung, mit dem Ausdrucke der Geringschätzung über ein Verfahren hinwegzugehen, welches oft positive Erfolge erzielt, es mit dem Stigma der Geschmacklosigkeit und Unwissenschaftlichkeit zu versehen. Die Realität hypnotischer Erscheinungen lässt sich heute nicht mehr bestreiten. Aus dem Umstande aber, dass ein jeder, der sich mit diesen Erscheinungen vertraut macht, auch hypnotisiren kann, schliessen zu wollen, dass dieses Verfahren eines Arztes nicht würdig sei, hiesse zu weit gehen. Da müsste auch folgerichtig die Massage, die Kaltwasserbehandlung, die Elektrotherapie, ja manche chirurgische Behandlungsmethode der ärztlichen Kunst entzogen werden. Gerade die Hypnose dürfte nur von Aerzten ausgeübt werden, denn so wohlthätig und erfolgreich sie in den Händen der denkenden und charakterfesten Aerzte ist, so verhängnissvoll und schädlich ist ihre Anwendung durch Laien. Von dieser Ansicht offenbar war auch der oberste Sanitätschef geleitet, als er, den hohen praktischen Werth der Hypnose anerkennend, das Verbot der Laienhypnotisirungen aussprach.

Wenn sich jedoch die ärztliche Welt dagegen ablehnend verhält, dann muss sie unbedingt in die Hände von Charlatan-Industrierittern und anderer anrüchiger Individuen gelangen, aus deren üblem Dunstkreis sie endlich zum Wohle der Menschheit entzogen werden. Der Hypnotismus darf nicht Gemeingut der Menschen, er sollte jedoch Gemeingut der Aerzte werden. Deshalb habe ich es gewagt, mit meinen Erfahrungen vor das Forum der hohen Gesellschaft zu treten. Ich bin mir dessen bewusst, dass ich die Gegner der Hypnose durch meine Ausführungen keineswegs umstimmen werde; ich bin überzeugt, dass mir von mancher Seite der Vorwurf mangelhafter Beobachtung, unwissenschaftlicher Behandlung der Sache, Voreingenommenheit und Selbsttäuschung nicht wird erspart bleiben; aber Eines möchte ich geschützt und gewahrt wissen, nämlich die Reinheit meiner Intention, die ideale Begeisterung für eine gute Sache, die die Leitsterne bei meinen Untersuchungen und den heutigen Ausführungen waren. B i n s w a n g e r sagt in seinen Bemerkungen über die Suggestionstherapie: „Man darf, Dank der neueren Forschungen, heutzutage den Hypnotismus zum Gegenstande einer wissenschaftlichen Untersuchung und Besprechung machen, ohne fürchten zu müssen, phantast scher Neigungen geziehen zu werden." Ich hoffe die Wahrheit dieser Worte an mir selbst zu erfahren.

Prof. O b e r s t e i n e r beantragt, das Thema Hypnotismus als ersten Gegenstand für das Programm der nächsten Sitzung auf die Tagesordnung zu stellen.

Der Antrag wird angenommen.

Docent Dr. G a b r i e l A n t o n: Ich will angesichts der vorgerückten Zeit nicht auf die Detaildiscussion über Wesen und Wirkung der Hypnose eingehen und werde nur entgegen den Schlussfolgerungen des Herrn Vortragenden, in denen er die Hypnose als ein jetzt allgemein zu verbreitendes Heilmittel empfahl, dem mit vielen Fachcollegen gemeinsamen Standpunkte Ausdruck leihen, dessen er wiederholt tadelnd gedachte.

Vorerst halten wir es bezüglich der hypnotischen Phänomene und Heilerfolge für wichtiger und dringlicher, gegen den Enthusiasmus und die Leichtgläubigkeit, als gegen die Skepsis zu predigen; sind doch manche der ersteren, obwohl von wohlmeinenden Beobachtern geliefert, als crasse Irrthümer wieder abgethan.

Auch in der Sache selbst liegt die dringende Aufforderung zur Skepsis gegenüber den hypnotischen Erscheinungen und Experimenten; wo es fast durchwegs subjective Symptome gibt und wo neben der Selbsttäuschung des Experimentators auch noch die ganze Psyche (und oft was für eine Psyche!) eines zweiten in den Versuchsgang mit eingeschaltet ist.

Noch mehr Zurückhaltung und Ablehnung empfehlen wir gegen die jetzt schon zu übende allgemeine praktische Anwendung der Hypnose als Heilmittel. Denn sollte die Zahl der „Beeinflussbaren" sich allerorts als eine grosse erweisen, dann wäre dies ein Agens, dessen sich jeder auch ohne Vorbildung und Specialschulung als eines vogelfreien bemächtigen kann; und es ist ja eine alte psychiatrische Erfahrung, dass beim Bestimmtwerden durch Andere, „beim Kampfe der Gehirne" nicht der Denkfähigere obsiegt, sondern meist der Energischere, in dessen Psyche für Bedenken weniger Platz ist.

Wenn der Herr Vortragende die Wichtigkeit der seelischen Beeinflussung des Kranken durch den Arzt betont, so stimmen wir Alle dem bei.

Ich möchte sagen, die Waage weist hin auf die souveräne Stelluug des Cerebrums, gegen dessen bis 1600 Gramm wiegende Masse die übrigen Antheile des Nervensystems wie Appendices erscheinen, so dass der Gedanke nahe gelegt wird, von dieser Centralstelle aus das Neryensystem u.d körperliche Vorgänge zu beeinflussen.

Die wohlthätige Wirkung der Persönlichkeit und des Zuspruches eines gebildeten und denkfähigen Arztes auf den Kranken ist ja bekannt und stets geübt und vielleicht ist hierin für die meisten Fälle der richtige Weg und die richtige Grenze der Einflussnahme abgesteckt.

Die allgemeine Ausbreitung des Brauches, zum Zwecke ärztlicher Beeinflussung die Kranken in den hypnotischen Zustand zu versetzen, noch dazu häufig zu versetzen, halten wir entschieden für bedenklich.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wir glauben an die von verlässlichen Aerzten gemeldeten Erfolge der Hypnose ebenso, wie wir an die Suggestivwirkung des Lourdes-Wassers und mancher Reliquien glauben, welche letztere ja auch durch eine stattliche Zahl von Krankengeschichten belegt werden können.

In den Augen des Laien ist auch die Hypnose ein neues Mysticon, von dem er Grosses erwartet, was eben die günstige Einwirkung, wenn nicht ganz bedingt, doch mächtig unterstützt.

Wir halten uns an die deutschen Autoren (s. Binswanger und Rieger), welche vom Arzte fordern, dass er gerade das gesunde, selbstständige Denken beim Kranken kräftigen helfe, um gegen centroperiphere Nervenleiden aufzukommen.

Dr. Frey verwahrt sich dagegen, dass der Hypnotismus als ein Mysticon bezeichnet würde, möchte nur, dass man nicht mit Geringschätzung über die durch die Praxis gewonnenen Thatsachen hinweggehe. Es sei die Pflicht der Aerzte, diese Heilmethode den Händen der Laien zu entreissen und selbst weiter zu verwerthen.

Referate.

Ein neuer Spülapparat zum Auswaschen der Blase.

Von Dr. **W. Meisels** in Budapest.

Mehrere in der Literatur verzeichnete Fälle von Blasenruptur (Weinlechner, Dittel, Monod, Guyon, Verneuil, Albert), namentlich aber ein Fall, den ich selbst beobachtet habe, veranlassten mich zur Construction eines neuen Apparates zum Auswaschen der Blase.

Mein Fall betrifft einen 37jährigen Mann, der seit 9 Jahren an tabetischer Blasenlähmung leidet, der die Blase sich täglich mit der Spritze oder dem Irrigator auswäscht. Am 25. Februar 1888 wusch er sich die Blase ebenfalls mit dem Irrigator aus, vergass aber, da er in Gespräch mit seiner Umgebung war, dass er schon eine grosse Menge von Flüssigkeit in die Blase einfliessen liess. Er bemerkte einen plötzlichen Schmerz in der stark gefüllten Blase, der sich nach vorne gegen das l. Lig. Pouparti und gegen das Kreuzbein erstreckte; er entfernte den Irrigator, liess die Flüssigkeit der Blase abfliessen und da bemerkte er, dass diese sehr stark blutig gefärbt war. Eine halbe Stunde später sah ich Patienten; sein Gesicht ist fahl, blass und klagt er über grosse Schmerzen im unteren Abdomen und in der Kreutzbeingegend. Der Druck auf die vordere Blasengegend ist schmerzhaft, vorzüglich aber der hintere Theil der Blase. Bevor ich die Blase per rectum untersuchen konnte, musste ich die seit 4 Tagen angehäuften Scibala entfernen, die das Rectum beinahe total ausfüllten. Die hierauf vorgenommene Palpation ergab eine 4 Ctm. lange und $2^1/_2$ Ctm. breite deutlich fühlbare Infiltration oberhalb der l. ves. seminalis, die auf Druck sehr schmerzhaft erschienen. Ich führte in die Blase sofort einen Nelaton-Katheter ein, aus demselben entleerte sich stark blutig tingirter Urin. Nachdem Pat. jeden chirurgischen Eingriff von sich wies, applicirte ich Eis auf das Abdomen und Perineum, Verweilkatheter; die Blase wurde stündlich mit 2% Borsäurelösung schwach ausgewaschen. Den nächstfolgenden Tag bediente ich mich des Katheters à double courant.

Am 26 Februar Abds. Temp. 39·5°, Früh 38·5°; am 27. Abd. 39·3°, Früh 37·5°. Am 3. Tag sistirte das Fieber, die Blutung nimmt ab; der Verweilkatheter wird entfernt und die Blase 2stündlich entleert und gewaschen, Patient erholt sich zusehends.

Am 10. Tage untersuchte ich die Blase mit dem offenen Endoskop, des Leiter-Dittel'schen elektrischen Apparates bediente ich mich nicht aus dem Grunde, da ich die Blase mit Flüssigkeit nicht füllen wollte; die Untersuchung ergab aber gar keine Läsion, so dass ich die Diagnose als fissura vesicae, trotz der charakteristischen ausstrahlenden Schmerzen, Blutharnen und Infiltration ober d. l. ves. sem. nur mit Vorbehalt aufstelle.

Ich construirte einen Apparat, der nach dem Princip der Exhauster gebaut ist und den Zweck hat, mit geringer Flüssigkeitsmenge die Blase auszuwaschen, wobei eine grössere Menge derselben in der Blase nicht zurückbleiben darf, da die eingepresste Flüssigkeit auch gleich aspirirt wird.

Dank der Zuvorkommenkeit des Herrn Prof. Schwimmer, der mir gestattete, die Versuche an dem grossen Materiale seiner Abtheilungen vorzunehmen, bediente ich mich desselben schon im März 1888.

Der Apparat besteht aus einem Gummiballon, der 100 Kcm. Flüssigkeit aufnehmen kann. Derselbe ist in seiner Längerichtung durch ein Diaphragma in zwei Theile getheilt. Beide Hälften übergehen in ein Abflussrohr. Die vorderen kürzeren sind mit einem doppelgebohrten Hahn verbunden, so dass bei der Stellung des Steigbügels nach vorne das Abflussrohr des Hahnes mit der rechten Ballonhälfte communicirt, wird derselbe gegen den Ballon gerichtet, so communicirt er mit der l. Hälfte. Die hinteren längeren Schläuche sind mit je einem Ventil versehen, die so gestellt sind, dass das rechtsseitige Ventil die Flüssigkeit blos in die rechtsseitige Ballonhälfte eintreten, das linke Ventil dagegen den Inhalt der linken Ballonhälfte abfliessen lässt. Der rechtsseitige Schlauch taucht in ein Reservoir, welches das Spülwasser enthält, der l. Schlauch in ein Lavoir; durch das Auspressen der Luft des Ballons füllt sich die rechtsseitige Ballon-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

hälfte mit Flüssigkeit. Wird nur das Abflussrohr des Hahnes mit einem Katheter in Verbindung gesetzt, der in die Blase führt und wird der Ballon zusammengepresst, so wird, wenn der Steigbügel des Hahnes gegen die Blase gerichtet ist, die rechte Ballonhälfte ihren Inhalt in die Blase entleeren; wird nun der Steigbügel umgelegt — gegen den Ballon — so saugen beide Ballonhälften, die rechte Seite vom Reservoir. die linke von der Blase. Wird der Ballon zugepresst, der Bügel nach vorne gelegt, so entleert der Ballon rechts seinen Inhalt in die Blase, links in's Lavoir.

Auf diese Art wird die Blase mit je 50 Gramm Wasser rasch abgespült, die Wände, namentlich der Blasengrund, welcher den meisten Eiter, Steine und Schleim enthält, kräftig gewaschen, der Inhalt daselbst wird kräftig aufgewühlt und durch die Aspiration rasch entfernt, so dass die schweren Theile keine Zeit haben sich wieder zu senken wie beim Irrigator und in der Blase nicht zurückbleiben.

Die Einfachheit des Apparates, die präcise Reinlichkeit, die wir bei diesem beobachten (vor dem 1. Ventil befindet sich auch ein kl. Glassieb, welches die Eiterflocken zurückhält und das Ventil nicht verstopfen lässt), das leichte und rasche Handhaben des Apparates in Händen des Laien, sind seine Vortheile. Die Waschungen pflege ich mit zweifensterigen Kathetern vorzunehmen, da diese von zwei Seiten die Blase besser spülen und seinen Inhalt aufwühlen, ja auf die Muscularis bei Parese der Blase contractorische Reflexe ausüben.

Bis nun behandelte ich 9 Kranke mit meinem Apparate, darunter einen, der an Paresis vesicae leidet durch 10 Monate, letzterer wäscht sich jetzt selbst mit dem Apparat die Blase. Eine Blutung oder Verletzung der Blase durch Aspiration habe ich bis nun nie gesehen.

Röhrig jun. veröffentlichte in der 10. Versammlung der balneol. Section der Ges. für Heilkunde in Berlin 1888 einen ähnlich construirten Apparat, aber mit zwei separaten Ballons, ähnlich den käuflichen Klystierballons. Zur selben Zeit benützte ich aber auch schon den meinigen auf der Abtheilung des H. Prof. Schwimmer.

Die Vortheile des Spülapparates zur Reinigung der Blase sind:

1. Das wir mit kleinen Flüssigkeitsmengen (50 Gramm) die Blase vollkommen waschen können;

2. dass wir den Druck mit der grossen Handfläche besser reguliren, den Inhalt mehr weniger aufrühren und die Wände besser abspülen;

3. dass wir an Zeit ersparen bei der Manipulation und

4. dass wir den Apparat ohne Furcht auch in die Hände eines Laien geben können, wie bei Reisenden oder auf dem Lande wohnenden Patienten, die nicht unter ärztlicher Aufsicht stehen, da diese eine grosse Menge in die Blase nicht einpressen können, zu Folge der nachfolgenden Aspiration der I. Ballonhälfte.

(Pest. med.-chir. Pr. Nr. 21.)

Medicinisch-chirurgische Gesellschaft in Bologna.

(Sitzungen vom 8., 22. März und 5. April 1889.)

Ueber das Ephedrin und Pseudoephedrin als neue Mydriatica.

Dr. Wriese berichtet über einige Versuche, die er mit den zwei aus der Ephedra vulgaris gewonnenen Alkaloiden, dem Ephedrin und Pseudoephedrin, angestellt hat. Die ersten Untersuchungen über die physiologische Wirkung dieser beiden Körper rühen von Dr. Miura aus Tokio her; die von diesem Forscher erzielten Resultate waren bei den verschiedenen Individuen ziemlich unbeständig und ungleich.

Der Vortragende hat gefunden, dass insbesondere das Pseudoephedrin eine starke Dilatation der pupille bewirkt. Einträufelungen einer 10 bis 12percentigen Lösung der fraglichen Substanz in das Auge des Menschen erzeugten binnen 35 bis 40 Minuten eine hochgradige Mydriasis, welche sieben bis acht Stunden dauerte. Accommodation, Refraction, Sensibilität der Conjunctiva und Cornea bleiben durch dieses Alkaloid vollkommen unbeeinflusst.

Aus den Experimenten Wriese's geht hervor, dass die mydriatische Wirkung des Pseudoephedrins vorwiegend mittels des dritten Paares, aber zum Theile auch durch directen Einfluss auf die Muskelfasern der Iris zu Stande kommt.

Ueber die Wirkungen der parenchymatösen Injectionen in die Milz.

Dr. Beorchia Nigris bemerkt zunächst, dass, nachdem die Cliniker die parenchymatösen Injectionen zur Reduction des Milzvolumens bei Milztumoren vorgeschlagen, viele Autoren bald diese, bald jene Injectionsflüssigkeit als die geeignete und wirksamste gepriesen haben. Professor Murri in Bologna dachte, dass die Injection von einfachem Wasser auch genügen würde, um eine locale reizende Wirkung der Gewebe hervorzurufen und so eine Reduction des Milzvolums zu erreichen. Sein Assistent Dr. Boari berichtete über

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zwei Fälle von grossen Milztumoren, welche in der That nach Injectionen von einfachem Wasser sich bedeutend reducirten.

Der Vortragende hat nun durch seine Versuche die klinischen Thatsachen einer experimentellen Untersuchung unterziehen wollen. Er injicirte in die Milz von Thieren verschiedene Flüssigkeiten, wie: Wasser, Liquor Fowleri, verdünnte Chinin- und Strychninlösungen und schliesslich Chlornatrium (30perc. Lösung). In allen Fällen sah er constant an der Injectionsstelle junges Bindegewebe sich bilden. Dieses Bindegewebe schrumpft mit der Zeit ein und kann so eine Verkleinerung der Milz herbeiführen. Der phlogistische Process bildete sich immer, nach jeder Injection, unabhängig von der Art der injicirten Flüssigkeit, also auch nach Injection, von purem Wasser. Daraus zieht der Vortragende den Schluss, dass der Vorschlag Murri's eine reelle experimentelle Basis habe.

Ueber die Wirkung des Antipyrins auf den Uterus.

Prof. Pinzani gelangt auf Grund zahlreicher Versuche zu folgenden Schlussfolgerungen: Das Antipyrin setzt die Schmerzhaftigkeit der Wehen herab, und zwar dadurch, dass es die Contractions- und Retractionsfähigkeit der Gebärmutter verringert. Es haben also jene Autoren Recht, welche angaben, dass das Antipyrin auch gegen die Wehen der Gebärenden als schmerzstillendes Mittel wirke. Diese Wirkung stellt sich ein ungefähr zwei Stunden nach Verabreichung des Mittels auf hypodermatischem Wege; wenn aber das Antipyrin durch den Mund eingeführt wird, so zeigt sich dessen Wirkung auf den Uterus erst nach vier bis fünf Stunden. Das Antipyrin stört den regelmässigen Verlauf der Geburt nicht.

Die Dosen, welche der Vortragende bei seinen Versuchen angewendet hat, waren 3·00, 2·00 und 1·00 täglich.

Beitrag zur Therapie des Asthmas.

Von Dr. **A. Zipp**, Arzt in Freiburg.

Nicht immer gelingt es, die Ursache des asthmatischen Zustandes leicht, sicher und schnell zu erkennen. Häufig wird man aus der Summe gleichzeitig zu constatirender Möglichkeitsursachen die am bedeutendsten erscheinende herausgreifen und darauf hin behandeln.

Ebenso häufig wird man per exclusionem das wahrscheinliche nur vermuthen, oder man wird therapeutisch tastend ex juvantibus schliesslich vielleicht den ursächlichen Zusammenhang des Leidens mit einer Organerkrankung aufdecken. Diese empirische Behandlung, wie auch die auf der Berechnung der grössten Wahrscheinlichkeit beruhende, erfordert die probeweise Anwendung von ausschliesslich differenten Arzneimitteln (auch das Jodkalium wird hierher gerechnet), deren Gebrauch schon einzeln und noch mehr successive für den Patienten nicht gleichgiltig ist. Wo eine nasale Ursache und Behandlung in Frage kommt, scheint dieselbe häufig nicht leicht und namentlich nicht baldig genug ausgeführt werden zu können. Es mag darum von Werth sein, in der Erweiterung des unteren Nasenganges ein Mittel zu kennen, welches da, wo eine ursächliche Mitwirkung von Seiten der Nase nicht ausgeschlossen ist, oder wo in ihr die einzige oder hauptsächliche Ursache des Asthmas gefunden wird, zu diagnostischen und therapeutischen Zwecken leicht angewandt werden kann.

Zwei Beispiele mögen dies erläutern.

Bei einer jungen, seit Jahren an schweren asthmatischen Anfällen leidenden Dame, welche im übrigen, namentlich was Herz, Lungen und Nerven anbetrifft, vollkommen gesund ist, wer durch mehrfache von berufener Seite ausgeführte Nasenoperationen (welche? ist nicht mehr festzustellen) der Erfolg geschaffen worden, dass die Anfälle um Wochen und Monate seltener, und zwar gelinder, aber doch mit der Stärke auftraten, dass Patientin Nächte lang schlaflos aufrecht sitzen musste. Vor und während des Anfalls bestand jeweils Schnupfen beider Nasenhälften mit sehr geringer Schleimabsonderung. Die Nasenscheidewand ist nach der einen Seite stark gebogen, so dass die Schleimhäute dieser und der unteren Muschel sich bei vorhandener Schwellung berühren. Es konnte durch häufige Untersuchungen in der anfallsfreien Zeit beobachtet werden, wie beim beginnenden Schnupfen der dazwischen liegende circa 4 Mm. breite Raum immer enger wurde, bis er sich auf Haaresbreite verengte, und dass er in dem bald darauf folgenden Anfall aufgehoben war. Die Anfälle liessen sich durch diese Beobachtungen mit Sicherheit vorhersagen. Der Versuch, den genannten Raum mittelst Dilatation offen zu halten, hatte anatomisch und therapeutisch vollständigen Erfolg. Es traten nach mehrmaliger Erweiterung nur noch seltene, leichte, keine ärztliche Hilfe erheischenden Beschwerden ein, deren Ursache bei der durch jahrelange Gewöhnung erhöhten Reflexerregbarkeit vielleicht auch auf Reizung eines anderen Theiles der Nasenschleimhaut beruhte. Von schweren Anfällen ist die Patientin seit über Jahresfrist frei. Das Verfahren bestand darin, dass die zur Erweiterung des Cervix angefertigten Hegarschen Bougies von 3—5 Mm., später bis zu 7 Mm. unter mässigem Druck zwischen Nasenscheidewand und untere Muschel bis zum Nasenrachenraum eingeschoben wurden, und die zuletzt angewandte Nummer 3 Minuten liegen blieb. Die Patientin konnte das Bougieren bis zu Nr. 7 in kurzer Zeit selbst besorgen, was Anfangs täglich, später alle paar Tage bis zur Erzielung dauernder Erweiterung und später nur noch bei eintretendem Schnupfen geschah.

Es war nach dieser Erfahrung geboten, die Aufmerksamkeit auf etwa bestehende Verengerung der vorderen Nasenpartie zu richten und auch in frischen Fällen von Asthma die Erweiterung vorzunehmen. Der Erfolg war unmittelbar und vollständig, wie aus der folgenden Krankengeschichte hervorgeht. Eine ganz gesunde junge Frau litt seit einiger Zeit an Schnupfen und geringem Bronchialkatarrh und wurde zum ersten Male plötzlich von einem schweren Asthmafall heimgesucht. Unter Anwendung der üblichen inneren Mittel trat nur auf Stunden geringe Linderung ein; die anfallsweise hochgradige Steigerung der Athemnoth wiederholte sich täglich während dreier Wochen. Die Brustorgane waren intact, der eine Nasengang durch Verbiegung des Septums und Schwellung der gesammten Schleimhaut in Höhe der unteren Muschel verschlossen. Unterhalb der Verengerung und ebenso durch die andere Nasenhälfte

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

passirte die Luft leicht. Es wurde nun während eines heftigen Anfalles und nachdem mehrere Stunden kein internes Mittel genommen war, in die verengte Stelle ein Bougie von 4 Mm. eingeschoben und schon nach einer Minute wurde die Athmung leichter, nach fünf Minuten konnte die Patientin liegend so bequem athmen, wie die zurückgebliebene Erschöpfung zuliess. Der Stift blieb im Ganzen fünf Minuten stecken. Ein heftiger Anfall trat von da an nicht mehr auf, so dass die Patientin, nachdem regelmässig bis zu $5^1/_2$ Mm. erweitert worden war, vor Ablauf einer Woche aufstehen und ihrer gewohnten Beschäftigung nachgehen konnte. Leichtere Beschwerden traten während der Dauer des Katarrhs auch in diesem Falle nach ungenügender Erweiterung bisweilen auf.

Es erhellt aus dem Vorstehenden, dass da, wo bei bestehender knöcherner Nasenenge die überkleidenden gegenüberliegenden Schleimhäute durch Schwellung bis zur Berührung zusammentreten, Asthma entstehen kann, auch dann, wenn die ganze Nase für Luft durchgängig bleibt; ferner, dass durch Einführen eines Erweiterungsstiftes und Compression der Schleimhäute zwischen den Knochen der Anfall coupirt werden und dass durch regelmässige stärkere Erweiterungen demselben vorgebeugt werden kann. Es ist wahrscheinlich, dass die Wirkung nicht auf künstlicher Anämie des kleinen Theilchens Nasenschleimhaut, sondern auf Compression und Aufhebung der Empfindlichkeit der darin enthaltenen Nervenendigungen beruht. Die kleine, in allen Verhältnissen ohne Assistenz und Narkose gefahrlos auszuführende Operation kann (mindestens versuchsweise) überall vorgenommen werden, wo Verdacht auf eine nasale Ursache des Asthmas besteht, bevor die Reihe starkwirkender innerer Mittel in Anwendung gebracht wird. (Deutsche med. Wochenschr. Nr. 20.)

Diätetik der ersten Dentition.

Von Prof. **Alois Monti.**

Während der Dentition ist es eine Hauptregel, durch keinerlei Mittel in den Zahnungsprocess einzugreifen. Von diesem Gesichtspunkte aus sind die sonst üblichen Mittel wie das Kauen auf harten Gegenständen, das Bestreichen der Schleimhaut mit sogenannten erweichenden Mitteln etc. als schädlich zu betrachten. — Die Reinlichkeit der Mundschleimhaut ist die einzige nothwendige Massregel. Die Mundhöhle soll während der Dentition mehrere Male des Tages ausgewaschen werden, sei es blos mit Wasser, sei es mit antiseptischen Mundwässern. Als solche eignen sich am besten: Rp. Acidi boracici 3·00, Aqu. font. dest. 200·00 Tinct, myrrhae 2·00. DS. Mundwasser; oder: Rp. Natri salicylici 3·00, Aqu. font. dest. 200·00, Tinct. myrrhae 2·00. DS. Mundwasser.

Nach erfolgtem Durchbruch der Milchzähne sind die vorhandenen Zähne täglich mit weichen Zahnbürsten zu waschen, entweder mit obigem Mundwasser zu reinigen oder mit Hilfe des von Zsigmondy angegebenen zweckmässigen Zahnpulvers zu putzen, und zwar: Magnesiae carbon., Sapon. medicinalis ana 10·00, Pulv. ossis sepiae 80·00, Olei menthae pip. gtt. sex. S. ad scat. S. Zahnpulver; — oder für noch kleine Kinder folgendes Zahnpulver: Rp. Magnesia carb. 5·00, Cretae albae, Natri salicylici ana 15·00, Olei menthae pip. gtt. sex. D. ad scat. S. Zahnpulver.

Wenn einzelne Milchzähne cariös werden, so ist es nothwendig, dieselben zu erhalten und das Weitergreifen der Caries durch das Plombiren der Milchzähne zu verhüten. Wenn mehrere cariöse Milchzähne vorliegen und in Folge derselben ein übler Geruch in der Mundhöhle entsteht, ist die sorgfältige Reinigung der Mundhöhle mit den oben angeführten Mundwässern zu empfehlen. Damit die bleibenden Zähne in richtiger Anordnung und Zeit kommen, muss man bei der Behandlund der Milchzähne an dem Grundsatz festhalten, dieselben so lang als möglich zu erhalten. Man wird deshalb bei Zahnschmerzen in Folge von Zahncaries, die noch von keiner Periostitis begleitet ist, die Schmerzen durch Aetzmittel, die man in die Zahnpulpa legt, zu stillen suchen. Sehr günstg wirkt Carbolsäure, Cocain, Jodoform, Creosot etc. etc. Sobald der Schmerz aufgehört hat, wird man den betreffenden Zahn plombiren. Nur wo die Caries des Michzahnes so weit vorgeschritten ist, dass eine Entzündung der Zahnwurzeln mit Periostitis eintritt, wird es nothwendig sein, die Extraction des Milchzahnes vorzunehmen. (Allg. Wr. med. Ztg. Nr. 48, 1888.)

Erfahrungen über Acetanilid.

Von Docent Dr. **Jendrássik.**

Einige Beobachtungen, in denen das Acetanilid (in Dosen von 0·5—0·75—1·0) sehr gute, beruhigende Wirkung zeigte in Fällen von grosser Aufregung bei Tabikern und Paralytikern. Der eine Fall ist auch in ätiologischer Hinsicht interessant. Ein Mann überstand in früheren Jahren eine syphilitische Infection, inficirte dann seine Frau. Vor zwei Jahren kam die Frau in Behandlung wegen einer sehr ausgebildeten Tabes mit Opticusatrophie. Vor einem Jahre begannen die — nun völlig ausgebildeten Symptome — der Dementia paralitica beim Manne. Die Frau gebrauchte das Acetanilid gegen ihre Schmerzen, der Mann gegen die Aufregungszustände, beide mit bestem Erfolg. Einige Pat. erhielten durch Wochen hindurch 1·0—1·5 Antifebrin pro die versuchsweise — ohne Nutzen, aber auch ohne Schaden. (Orvosi Hetilap 18·8, Nr. 9.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

In meinem Verlage ist soeben erschienen und in allen Buchhandlungen zu haben:

Augenheilkunde und Ophthalmoskopie.

Für Aerzte und Studirende bearbeitet

von

Dr. Hermann Schmidt-Rimpler

ordentl. Professor der Augenheilkunde und Director der ophthalmiatrischen Klinik zu Marburg.

Vierte verbesserte Auflage.

Mit 169 Abbildungen in Holzschnitt und 1 Farbentafel.

Preis: geb. Mk. 14.—, geb. Mk. 15.60.

Auch diese neue Auflage ist wiederm von dem Herrn Verfasser auf's Sorgfältigste durchgesehen worden. Unter Anderem haben die Kapitel über die operative Technik und die Skiaskopie eine ausführlichere Behandlung erfahren, und auch an der Farbendrucktafel wie an einzelnen Holzschnitten sind Verbesserungen vorgenommen worden.

Berlin, Juni 1889. **Friedrich Wreden.**

Herbabny's unterphosphorigsaurer **Kalk-Eisen-Syrup** enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Die kais. kön privilegirte
Versicherungs-Gesellschaft
Oesterreichischer Phönix in Wien
mit einem Gewährleistungsfonde von
Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.
übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)
sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*

Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg, Joh* Freih. v *Liebig, Carl Gundacker* Freih v. *Suttner,* Dr. *Albrecht Hiller* Marquis *d'Auray,* Marquis de *Chateaurenard,* Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director. *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Abonnements-Einladung.

Wir laden zum Abonnement auf den siebenten Jahrgang der **„Zeitschrift für Therapie"** ein.

Die **„Zeitschrift für Therapie"** bringt dem Leser in 14tägigen Pausen die Resultate der Specialforschungen auf dem Gebiete der Therapie in objectiver, rein sachlicher Weise zur Kenntniss.

Mit Sorgfalt sollen alle neuen Erscheinungen auf dem **Gesammt-Gebiete der Therapie** des In- und Auslandes gesichtet werden, so dass dadurch dem gebildeten praktischen Arzte eine Fundgrube neuer und anregender Ideen geboten wird.

Unsere geehrten bisherigen Abonnenten bitten wir um rechtzeitige Erneuerung ihres Abonnements. Beitritts-Erklärungen werden jederzeit angenommen und neu eintretende Abonnenten höflichst um genaue Angabe der Adresse ersucht.

Abonnementspreis: Ganzjährig, inclusive Postversendung:
Inland = **2 fl. 74 kr.**, Ausland = **6 Mark.**

Die Administration der „Zeitschrift für Therapie",
Wien, I., Wipplingerstrasse 20.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal“ in Mödling.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Timpe's Kraftgries
von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.
Büchsen à 45 und 90 kr.
Zu haben im
Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn
Em. Zisarsky
I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1
sowie in allen
renommirten Apotheken.
Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Dessert-Heidelbeerwein.
Durch Diplome, zahlreiche Medaillen und Atteste hervorragender Capacitäten vielfach ausgezeichnet, ist der Heidelbeerwein ein Mittel ersten Ranges gegen Dysenterie, Darmkatarrh und chronische Durchfälle. Derselbe kräftigt den Appetit und hat einen reinen, äusserst milden Weingeschmack. Der Versuch einer einzigen Flasche genügt, um sich von der Vorzüglichkeit dieses, seines billigen Preises wegen auch Aermeren zugänglichen Universal-Getränkes zu überzeugen.
1 Flasche 80 kr., ½ Fl. 50 kr., ¼ Fl. 25 kr.
In allen grösseren Delicatessen-Handlungen zu bekommen.
JOSEF SCHWARZ
Wien, V., Hundsthurmerstrasse 82.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Neues Haus-Billard
in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.
Preis 25, 40—70 Gulden.
Alleiniger Erzeuger:
F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 13. Wien, 1. Juli 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY JUL 24 1889

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

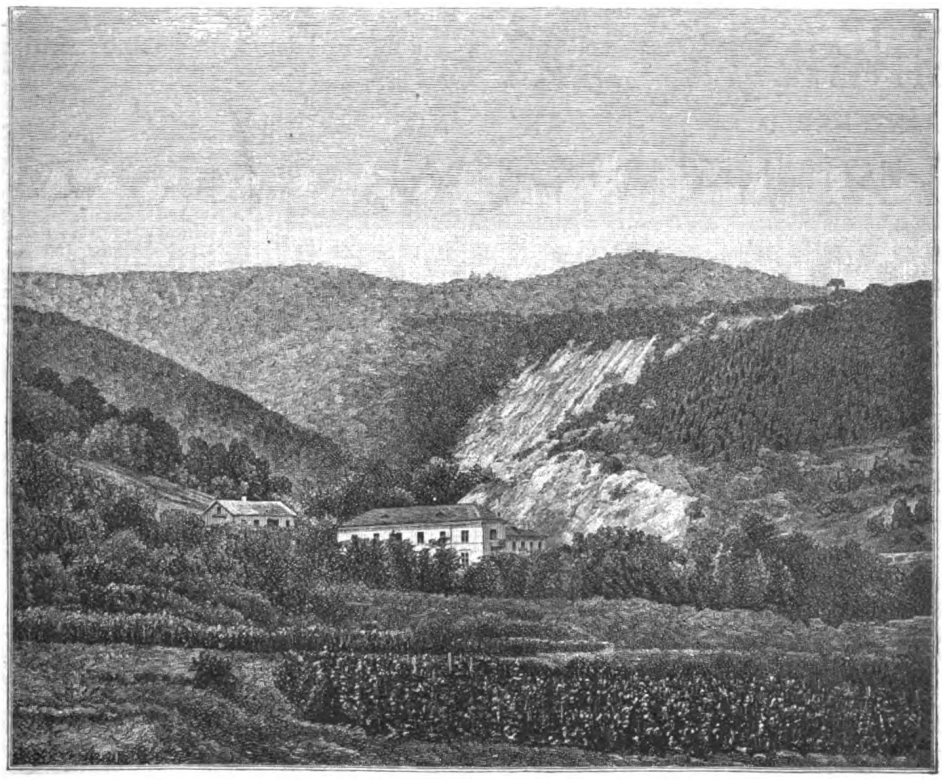
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER
und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des
RICH. VOJTEK
diplom. Apotheker
VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.
Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges
Fichtennadel-Mundwasser.
Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein
gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz
zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc. Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien I., Stallburgg. 2.

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 13. Wien, 1. Juli 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Aus der Sitzung k. k. Gesellschaft der Aerzte in Wien. — Referate: Zur Prophylaxe der Tuberkulose. Von Prof. F. Mosler in Greifswald. — Ueber die Anwendung von Mutterkornpräparaten bei gewissen Herzerkrankungen. Von Dr. Ottomar Rosenbach, Privatdocent an der Universität in Breslau. — Combination der Herzmittel. Von W. H. Thomson. — Erfolgreiche Behandlung eines Falles von Morbus Basedowii mit Schwefelsäure. Von Dr. E. Magruder. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Aus der Sitzung k. k. Gesellschaft der Aerzte in Wien

vom 7. Juni 1889.

Discussion über den Vortrag des Herrn Dr. Ludwig Frey:

Stabsarzt Dr. Janchen geht nach einigen einleitenden Worten sofort an die Besprechung des Hypnotismus als Heilmittel. Zunächst muss man die Ungefährlichkeit der Hypnose entschieden bestreiten. Dr. Frey behauptet, „hundertmal“ hypnotisirt und „niemals auch nur die geringste schädliche Wirkung“ gesehen zu haben. Im Interesse dieser seiner Patienten wäre zu wünschen, dass es sich wirklich so verhalte und er nicht deshalb nur so günstig urtheile, weil er mit denselben ausser Contact kam und von den weiteren Vorkommnissen nichts erfuhr, wie es in einem später zu erwähnenden Falle geschah. Also der Hypnotismus kann bedeutende und bleibende Nachtheile für die Hypnotisirten nach sich ziehen. Die Patienten werden gewöhnlich öfter, häufig sogar oft hypnotisirt, um die Krankheitserscheinungen weg zu suggeriren, und in dieser Wiederholung liegt die Gefahr. Der Einwand, dass es sich ja mit Morphium, Chloral, Cocain gerade so verhalte und diese Mittel trotzdem weiter verwendet werden und gar nicht zu entbehren sind, ist nicht stichhältig. Während die Gewöhnung an diese Mittel eine stete Steigerung der Gaben erfordert, deren Herbeischaffung den Morphinisten etc. immerhin Schwierigkeiten bereitet, reicht bei den Hypnotisirungen eine immer geringere Einwirkung aus, welche überdies von jeder beliebigen Person, ja von zufälligen Geräuschen, schliesslich von den Kranken selbst, im Wege der Autohypnose geleistet werden können. Es gibt leider genug Morphinisten etc., aber sicher fänden sich deren unverhältnissmässig mehr, wenn sie es so leicht hätten, wie die durch Hypnose Beschädigten, bei denen z. B. das Ticken der Uhr, ja schliesslich das Vertiefen in einen bestimmten Gedanken für die Hypnotisirung ausreicht. Auch darf nicht übersehen werden, dass unsere Verhältnisse schon eine sehr beträchtliche Zahl von nervösen, hysterischen, neurasthenischen Individuen gezeigt haben, welche für hypnotische Einwirkungen sehr empfänglich sind; die Hypnose ist geeignet, dieses Contingent nur noch zu vermehren. Bäumler, Heidenhain u. A. haben eine Reihe von Fällen publicirt, welche geeignet sind, die Schädlichkeit der Hypnose darzuthun. Hier seien nur zwei Fälle erwähnt. Herr Docent Dr. Anton hat vor Kurzem in einer ausführlichen Schrift über eine Kranke aus Hofrath Meynert's Klinik berichtet, welche durch häufige Hypnotisirungen so erregbar geworden war, dass sie zu jeder beliebigen Zeit durch blosses Glockengeläute in hypnotischen Schlaf verfiel. Daran reiht sich der Fall, welchen Dr. Merklin 1885 im „Archiv für Psychiatrie“ publicirte. Er betrifft einen 13jährigen, bis dahin ganz tüchtigen Gymnasialschüler, welcher, veranlasst durch die in den Zeitungen enthaltenen Beschreibungen der Productionen eines Magnetiseurs, an sich selbst Proben anstellte; er verfiel zwar nicht in Hypnose, aber es entwickelte sich ein eigenthümlicher Zustand, vermöge dessen sehr häufig bei ihm epileptoide Bewusstseinsstörungen und nach deren mehrjähriger Wiederholung gemeine epileptische Krämpfe auftraten. Er musste das Studium aufgeben und wurde schwachsinnig. Die Hypnose ist also bei mehr minder häufiger Wiederholung nichts weniger als ungefährlich. Bei der Unzulänglichkeit unserer Kräfte gegenüber so vielen Krankheiten würden wir aber immerhin auch die Gefährlichkeit der Hypnose in Kauf nehmen und derselben durch umsichtige Durchführung zu begegnen suchen, wenn die Hypnose, respective die Suggestion ein wirkliches, verlässliches Heilmittel wäre. Herr Dr. Frey behauptet auch dieses, beruft sich auf die „Fülle“ seines „über 100 Fälle“ umfassenden Materials und führt mehrere Krankengeschichten an, welche glänzende Heilungen repräsentiren. Jedoch auch hier verhält sich die Sache nicht durchwegs in so schöner Weise, indem die zweite Krankengeschichte einer wesentlichen Richtigstellung bedarf. Der darin genannte 48jährige Sicherheitswachmann wurde nämlich schon acht Tage nach seiner als „geheilt“ erfolgten Entlassung aus der hypnotischen Behandlung in früherer Heftigkeit von den Schmerzen im Bereiche des dritten Trigeminus-Astes befallen und auf die unter der Leitung des Redners stehende Abtheilung des Garnisonsspitales Nr. 1 aufgenommen. Hier wurde durch die stabile Application eines 3 bis 5 M. A. starken constanten Stromes mittelst Reostaten (von Berger angegebenes Verfahren) ein Stillstand der Schmerzen erzielt, der nach eingeholter Erkundigung bis jetzt, d. h. seit neun Wochen anhält. Wenn nun die Hypnose bei einer so hartnäckigen Krankheit, wie es Trigeminus-Neuralgien im Allgemeinen sind, keine Heilung erzielt; wenn diese ferner auch bei organischen Nervenkrankheiten ausbleibt, welche mit anatomischen Veränderungen einhergehen, so erregt dieser Misserfolg keine Verwunderung. Es ist eher

Digitized by Google
HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wunderlich, dass man z. B. bei apoplektischen Hemiplegien, bei disseminirter Sklerose etc. hypnotisirt in der Erwartung, Heilungen zu erzielen, wie es ja Bernheim that. Dagegen stünde zu erwarten, dass die Hypnose auf dem weiten Gebiete der hysterischen Affectionen sich glänzend bewähre; hat man es doch hier mit rein functionellen Störungen zu thun, Störungen, denen gegenüber ein Wort Hebra's erst recht am Platze ist, welches er einmal bezüglich der Syphilis gebrauchte, nämlich, dass „sie unter Umständen mit Allem, selbst mit Streusand geheilt werden kann". Und auch hier versagt die Hypnose nicht selten. Selbst Bernheim führt in seinem Buche Misserfolge an, und als ein weiteres Beispiel möge der folgende Fall dienen, welchen Professor Mendel 1877 in der „Berliner klinischen Wochenschrift" besprach. Bei dem 51jährigen Patienten bestand nebst anderen hysterischen, epileptischen Symptomen periodische, complete Taubstummheit, und zwar in der Weise, dass diese täglich präcise 9 Uhr Vormittags einsetzte und präcise 6 Uhr des anderen Morgens verschwand; in der Zeit von 6 bis 9 Uhr sprach und hörte er ganz gut. Mendel behob diesen Zustand durch Hypnose, Suggestion und Streichungen mit dem Magnet binnen 14 Tagen; doch schon nach drei Wochen bot der Patient das frühere Bild. Und solche unangenehme Erfahrungen dürften wohl auch noch andere Experimentatoren gemacht haben. Unter diesen Umständen mag die Hypnose noch Gegenstand weiterer Studien bleiben und vielleicht gelingt es, durch Feststellung bestimmter Indicationen und Vorsichtsmassregeln, ihr für bestimmte Fälle bleibenden Nutzen abzugewinnen. Gegenwärtig liegt aber die Frage der Hypnose sicher so, dass die grösste Reserve gegenüber ihrer Anwendung und eine recht skeptische Kritik gegenüber ihren Heilerfolgen weit berechtigter erscheint, als der Enthusiasmus, welcher den ganzen Vortrag des Herrn Dr. Frey durchzieht.

Dr. L. Frey: Ich habe ausdrücklich erwähnt, dass ich die Hypnose nur in jenen Fällen angewendet, wo ich mit anderen Mitteln nicht ausgekommen bin. Auch überging ich die Erfahrungen Anderer vollkommen und stützte mich nur auf eigene Erfahrungen. Trotzdem ich Hunderte hypnotisirte, habe ich nie eine schädliche Wirkung gesehen. Was den Fall Kernicher anbelangt, habe ich ihn geheilt entlassen, weil er gar keine Anfälle mehr gehabt hatte. Der Mann hat dann nach fünf bis sechs Tagen geschrieben, dass er bisher noch gar keinen Anfall gehabt habe. Er ist mir dann aus den Augen gekommen. Ich habe aber einen Fall, den ersterwähnten, wo ich mit Bestimmtheit sagen kann, dass seit vierzehn Monaten kein Anfall mehr eingetreten ist. Ebenso sind mehrere Fälle seit zwei Jahren beobachtet, wo weder üble Folgen, noch Recidiven eingetreten sind. Ich wollte nur bezwecken, dass sich die ärztliche Welt mit der Frage beschäftige, damit sie den Händen der Laien entrissen würde.

Prof. Winternitz: Es ist schon ein Fortschritt, dass man es zugesteht, man müsse die Erscheinungen der Suggestion und Hypnose prüfen.

Die Gefahren der Suggestion erscheinen ihm nicht so bedenklich, nachdem wir auf Schritt und Tritt der Suggestion auch im wachen Zustande begegnen. Es werden Beispiele dafür angeführt, was alles im täglichen Leben Suggestion sei.

Im wachen Zustande werden wir von unseren Lehrern, von dem Prediger, dem Parlamentsredner, dem Schauspieler, dem Arzte, je nach ihrer Befähigung mehr oder weniger intensiv beeinflusst, bis zur Fascination, so dass wir selbst das Urtheil, was objectiv, verlieren, Reelles mit der Illusion verwechseln. Dies ist in noch höherem Masse der Fall in der durch Suggestion bewirkten Hypnose, diesem eigenthümlichen Zustande des Gehirns, in dem es der Einflüsterung noch zugänglicher, wodurch Kritik und Urtheil noch schwächer werden.

Es ist kein Vorwurf gegen die Suggestivtherapie, dass sie nicht mit einer Application dauernde Heilung bewirkt, denn auch bei jeder anderen Therapie gilt dasselbe, und dass sie so lange nur eine grob symptomatische, empirische, so lange es uns nicht bekannt sein wird, in welcher Weise die psychischen Vorgänge auf somatische wirken. Dass aber rein psychische Einflüsse körperliche Effecte haben, sehen wir allenthalben. Erröthen, Erblassen, Secretionsveränderungen, Diarrhöe, Polyurie, Herzklopfen, momentaner Stillstand auf Schreck, Freude, Angst, Gefahr etc. Auch in der suggerirten Hypnose werden wir Einfluss auf psychische und körperliche Zustände durch die Suggestion gewinnen. W. sah bei Forel und Bernheim pädagogischen und heilenden Effect der Suggestion. W. wurden Gewohnheitstrinker zu Temperenzlern gebessert vorgeführt, hartnäckige Onanisten sah er gebessert werden, Enuresis nocturna sah er wegsuggeriren.

Der suggerirte Schlaf unterscheidet sich nicht von dem natürlichen, denn auch nach einem solchen Erwachen sind die Leute ausgeruht und gekräftigt. Wie der grösste Theil der medicamentösen Therapie ist auch die Suggestionstherapie eine systematische und wird erst dann verstanden werden, bis man den Einfluss psychischer Vorgänge auf die organischen Functionen besser kennen wird als bisher, und dazu scheint mir die Suggestivtherapie auch ein nicht zu vernachlässigendes Mittel.

Docent Dr. G. Anton: Der durch Herrn Stabsarzt Dr. Janchen herangezogene Fall einer Patientin, welche durch öfteres Hypnotisiren dauernd erwerbsunfähig wurde, dürfte dem gewohnten Einwande begegnen, dass bei dieser zu häufig und nicht nach der einzig richtigen Methode die Hypnose erzielt wurde; ich kann dem aber noch drei Selbstbeobachtungen von Aerzten hinzufügen, welche, von völlig competenter Seite hypnotisirt, andauernden und mannigfaltigen Beschwerden verfielen. Einen derselben habe ich mitgetheilt und der damalige Hypnotiseur — der von uns Allen hochverehrte Physiologe Heidenhain — hat es nicht verargt.

Dies sowie die Summe der auf der Klinik Meynert's geholten Erfahrungen befestigte in uns fast mit Ausschluss von Täuschung die Ueberzeugung, dass auch schonende Einleitung des hypnotischen Zustandes bedenklich sein kann.

Es liefert die Literatur von Faria, Puységur bis Charcot eine Unsumme von Erfahrungen, welche die Möglichkeit von Nachtheilen durch die Hypnose beweisen. Die Schule von Nancy und deren Vertreter fordern fast in jeder Publication die objective Prüfung der Thatsachen; über die Thatsache einer möglichen Schädigung durch Hypnose gehen die Meisten der Schule mit wenigen Zeilen hinweg. Es schafft uns wenig Klärung, wenn wir z. B. erfahren, dass die heftigen Krämpfe, in die eine Hysterica durch Einleitung des hypnotischen Zustandes verfallen kann, eben nichts seien als eine Autosuggestion.

Bernheim, welcher die durch die Suggestion erzeugte Hypnose dem physiologischen Schlafe völlig an die Seite stellt, meldet doch die missliche Folge, dass nach häufiger Hypnose die Patienten so befehlsempfänglich werden, dass sie selbst im Wachen von Jedermann abhängig erscheinen; sie werden also den von ihm selbst mit feiner psychologischer Analyse geschilderten Imbécils instinctifs habituell sehr ähnlich. Sein Gegenmittel, die Gegensuggestion, hat uns versagt in den Fällen, wo wir solche Unglückliche zu behandeln hatten. Und gesetzt den Fall, es versagte nie, und die zur Unterstützung der Suggestion

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

umgehängten Amulets etc. behielten ihren Heilwerth, so ist doch damit nicht die verlangte Wiederherstellung der psychischen Norm gegeben und der lange Verlust der psychischen Selbstständigkeit das ärgere Uebel.

Was die Kritik der Erfolge anbelangt, so mache ich auch heute aufmerksam, dass es sich weitaus am häufigsten um vage subjective Beschwerden nervöser Patienten handelt, deren labiler Zustand an sich stete Schwankung mit sich bringt. Der heutige Bericht des Herrn Stabsarztes Dr. Janchen über den Neuralgiker ist ja als typisch sehr lehrreich. Man sollte doch dabei mehr von Besserung der Symptome sprechen als — wie es in der massenhaft anschwellenden Literatnr hierüber geschieht — von Heilung der Krankheit.

Für diese Frage sind auch die von Herrn Prof. Dr. Winternitz erwähnten, durch Hern Prof. Director Forel per hypnosim geheilten Alkoholiker herauszuziehen; diese Frage ist erst angebahnt und die Versuche sind nicht ohne Wide. spruch geblieben.

Wir wissen ja, dass die verschiedensten Neurosen und Psychosen in dem Sammelbegriffe Alkoholismus Unterkunft finden, und dass in vielen Fällen der Alkohol eben nur das verbreitetste Reagens ist, auf das neuropatische und gesc. ädigte Individuen krankhaft reagiren.

Gerade die Erscheinungen auf diesem Gebiete weisen im Sinne Charcot's hin, dass es vorwiegend Neuropathen sind, bei denen das Hervorrufen der hypnotischen Zustände gut gelingt.

Die viel ventilirte Frage des Verhältnisses der Hysterie zur Hypnose will ich hier nicht aufrollen, die Symptomatik beider ist ja noch nicht scharf umgrenzt.

Wenn wir auch zugeben und bestätigen, dass Individuen in den hypnotischen Zustand versetzt werden können, die, klinisch gesprochen, nicht als hysterische oder neurasthenische bezeichnet werden können, so beweist dies nicht, dass die Hypnose kein pathologischer Zustand ist.

In der modernen Psychiatrie kam man zum Ergebnisse, dass Symptome, wie Grössenwahn, Verfolgungs- und Beeinflussungsideen kein absolut neuer Zuwachs zu den psychischen Leistungen sind, sondern, einer potentiellen Energie vergleichbar, in der Anlage vorhanden waren und nur durch Wegfall des gesunden corrigirenden Denkens zu abnormer krankhafter Geltung kommen.

Auch der hypnotische Zustand, besonders dessen häufige Wiederholung, kann Bahn schaffen der vorhandenen Disposition zu Erkrankungen, besonders denen der Hysterie und der Paranoia. Zu dieser Meinnng drängten uns unsere Erfahrungen, Prof. Rieger hat dies Gebiet ausführlicher behandelt.

Es handelt sich dabei um so subtile Symptome, dass ich doch Vorsicht anempfehlen möchte, bei den Versicherungen, die wir so häufig lesen, dass eine grosse Reihe oft eingeleiteter Hypnosen keinen Nachtheil brachte.

Dem verehrten Herrn Vortragenden aber ein Wort, das nicht bestimmt ist, wehe zu thun.

Er hat genau und ehrlich eines Momentes gedacht, das wir bei Mittheilungen Anderer vermissen; er schilderte auch sich und seine Stimmung während der Versuche. Ich annerkenne dies als objectiv berechtigt, muss aber betonen, dass nicht die „überwältigte", sondern die nüchterne Stimmungslage dazu gehört, an diese schwierigen naturwissenschaftlichen Probleme heranzutreten, deren einfachste die Lebensarbeit des grossen Fechner beanspruchten.

Prof. Winternitz fragt, ob es schädlich sein könne, wenn ich Einem sage, „schlafe!", und er schläft zwölf Stunden und erwacht darauf gestärkt. Eine Morphin-Injection scheine ihm gefährlicher. Wenn diese Art Suggestion gefährlich wäre, müssten wir auf jede geistige Beeinflussung des Menschen verzichten.

Dr. Anton bemerkt thatsächlich, dass er nur gegen das allgemeine Hypnotisiren und nicht gegen geistige Beeinflussung gesprochen habe.

Prof. Winternitz bemerkt, dass er nur von der durch Suggestion hervorgebrachten Hypnose spreche.

Dr. Frey: Bezüglich der Objectivität ist zu bemerken, dass ich alle meine Versuche nur unter Controle von Collegen gemacht habe. Ich werde mir erlauben, alle Fälle genau mit Protokoll zu veröffentlichen. Was die Gefühle und Eindrücke anlangt, so muss man schildern, was man empfunden hat.

Hofrath Meynert: Diese Fragen sind in Deutschland in jüngst erschienenen Lehrbüchern schon als spruchreif behandelt. Seeligmüller findet dauernde Gesundheitsschädigung nicht ausgeschlossen und dauernde therapeutische Erfolge noch wenig bekannt. Strümpell, ein unbegrenzter Verehrer Charcot's, sagt in seinem diesjährigen Lehrbuche, dass jede wirksame Heilung der Hysterie, wie auch Heiligenreliquien, das Wasser von Lourdes, auf den gleichen Bedingungen, auf dem Glauben beruhe, auf dem an den suggestionirenden Arzt. Grundlage ist die hysterische. psychische Beeinflussbarkeit. Die Hypnose hat aber den Nachtheil, dass sie als schwerer abnormer geistiger Zustand erst hervorgerufen wird. Oft bringt sie erst leicht Hysterischen. den schweren hysterischen Anfall. Principiell Eigenartiges liegt in ihr nicht. Es wäre ein Unglück, wenn sie in zu ausgedehnter Weise angewendet würde. Man macht die Kranken erst recht zu dem, was man heilen will. Hypnotisiren heisst hysterisch machen. Es lässt sich unschwer prophezeien, dass mit dem Bekanntwerden des eigentlichen Wesens der Hypnose dieselbe auch ihren Nimbus und damit ihre Heilkraft verlieren wird.

Unter dem abgeschmackten Eindrücken bei der Hypnose findet Meynert auch den statt der einfachen warmen Dankbarkeit der Geheilten gegen den Arzt bei den hypnotisch Behandelten zu findenden ekstatischen Aufblick, wenn sie von der Hypnose sprechen. Man spricht eben von einer Euphorie, welche die Hypnose setzte. Auch die Euphorie sei ihrer Natur nach klinisch zum Verständniss zu bringen. Er spreche davon, weil Prof. Winternitz in einer ethischen Befangenheit von dem pädagogischen Nutzen der Hypnose (Suggestion) sprach, auch gegen Onanie. Jede Herabsetzung der corticalen Thätigkeit, schon deren Sinken im paralytischen Blödsinne, haben durch begünstigte subcorticale Reize stärkeren Sexualismus zur Folge. Im acuten Wahnsinne, auch in der Depression der Melancholie onaniren Kranke einzig während dieser Zustände nicht vorher noch nachher. Ein auf-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

richtig referirender Arzt bekam während der Hypnose mehrmals Pollution. Es ist zu erforschen, auf welchen subcorticalen Reiz öfter die Euphorie der Suggestionsfähigen deute und die pädagogische Verwendung darnach zu überlegen. Jürgensen versteht in der Monographie: „Die Feinde der rationellen Heilkunde", die „Homöopathie" und den „thierischen Magnetismus". Fern von Denunciation erwähnt er die Methoden der gewiss nicht den heutigen mit Hypnose sich befassenden Aerzten gleichwerthigen Magnetiseure, welche die Kranken bei leichter Bedeckung im Bette zu magnetisiren empfahlen mit von den Leisten gegen die Mittellinie abwärts convergirenden Strichen. Seeligmüller führt an, dass Reizung der Geschlechtsorgane hypnotisire. Heilerfolge beweisen nichts, sie sind selber erst des Beweises bedürftig. Die Hypnose ist aber gleich der Homöopathie keine auf Diagnose und Krankheitsbilder gerichtete Behandlung, beide knüpfen an einfache Merkmale der Erkrankung die Therapie an. Beide führen im ärztlichen Denken aus der wissenschaftlichen Medicin heraus und abwärts, so lange ihnen ein Arzt obliegt. Es kommt vor, dass ein nahmhafter Autor sich so weit irre führen liess, um an die Droguenwirkung in verschlossenen Fläschchen zu glauben und eine Diagnose auf Morbus Basedow machte, weil die Kranke, das Fläschchen im Nacken, den Kopf rückwärts bog, dabei der Hals breiter wurde und die Augen nach oben traten (Exopthalmus!). Auch Binswanger warne im Gegensatze zu dem südlichen Forel vor Ausbreitung des Hypnotismus. Die Frage sei vor Allem in Schwebe: Darf der Arzt den Hypnotismus befördern oder nicht?

Referate.

Zur Prophylaxe der Tuberkulose.

Von Prof. **F. Mosler** in Greifswald.

(Vorgetragen in der Frühjahrsitzung der Aerzte des Regierungsbezirkes Stralsund am 12. Mai 1889.)

Die Prophylaxe der Tuberkulose erfordert vielseitige Massregeln. Vor Ansteckung durch Tuberkulöse sind letztere nicht nur selbst, sondern vorzugsweise Gesunde, Angehörige, Pfleger, ja ganz Fernstehende zu schützen. Bisher hat Niemand deutlich gewusst, welche Gefahren durch intimen Umgang mit Tuberkulösen, durch Bewohnen derselben Räume, Benutzung der gleichen Gebrauchsgegenstände, Essgeschirre, Kleider, Betten veranlasst werden können.

Nur bei sorgfältiger Beobachtung gewisser prophylaktischer Massregeln sind Heilanstalten, Badeorte, Gasthöfe, Schulen, überhaupt öffentliche Locale ohne Gefahr der Ansteckung durch Tuberkulöse zu besuchen.

Wer von Ihnen wollte leugnen, dass die Weiterverbreitung des Typhus abdominalis erheblich beschränkt worden ist, seitdem der Aufbewahrung und Desinfection der Typhusstühle überall die grösste Aufmerksamkeit geschenkt wird?

Da wir gegen die Tuberkulose, welche von allen Krankheiten das Menschengeschlecht am meisten dahinrafft, leider noch kein sicheres Heilmittel kennen, ist es um so mehr unsere Pflicht, ihre Weiterverbreitung zu verhüten. Robert Koch's grossartige Entdeckung des Tuberkelbacillus müssen wir in dieser Richtung verwerthen. Durch Georg Cornet's Untersuchungen erhalten wir die Bestätigung, dass als hauptsächliche Träger der Infection der Auswurf Tuberkulöser anzusehen ist. Hauptsächlich wird der getrocknete Auswurf den Gesunden verderblich, sobald derselbe, fein verstäubt, der Athmungsluft beigemischt, dem menschlichen Körper zugeführt wird. Um die auf solche Weise vermittelte Uebertragung von Tuberkelbacillen thunlichst zu verhüten, sind Tuberkulöse anzuhalten, niemals in ein Taschentuch, auf den Fussboden oder an die Wände, sondern lediglich in ein für diesen Zweck bestimmtes Gefäss, Spucknapf oder Spuckglas auszuspucken.

Handspuckgläser sind unentbehrlich.

Dr. Dettweiler hat ein solches construiren lassen, das aus blauem dickem Glase besteht, oben einen federnden, neusilbernen Deckel, unten einen abschraubbaren Reinigungsabschluss hat. Es hat die Grösse einer Faust, ist flach, lässt sich in der Tasche tragen. Es verdient darum besondere Berücksichtigung, weil Aussicht vorhanden ist, dass mit Einführung solcher Taschenfläschchen die Benutzung der Taschentücher zur Aufnahme des Auswurfes Hustender mehr und mehr verbannt werden wird. Gegen Benutzung der Taschentücher zu genanntem Zwecke bin ich noch mehr eingenommen, seitdem ich (Deutsche Med. Wochenschrift 1889, Nr. 13 und 14) erfahren habe, dass Weiterverbreitung von Lungenentzündung durch Gebrauch der gleichen Schnupftücher von Seiten mehrerer Mitglieder einer und derselben Familie erfolgt ist Seitdem habe ich mich noch eingehender mit der Frage beschäftigt, wie ich es möglich machen kann, den Auswurf hustender Kranker in meiner Klinik unschädlich zu machen. Dieselbe Aufmerksamkeit, die für Aufbewahrung und Entfernung von Typhusstühlen längst von uns beobachtet wird, widmen wir fortan nach Cornet's Anregung der Aufbewahrung und Entfernung der Sputa. Auf den Fussboden,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

besonders in abgelegene Ecken desselben, in Taschentücher dürfen sie nicht mehr entleert werden. Auf den Corridoren, im Auditorium, im poliklinischen Wartezimmer, in Krankenzimmern sind emaillirte Spucknäpfe aufgestellt nach dem Muster der in Falkenstein gebrauchten. Kranke, die im Bett liegen, benutzen Spuckgläser, die ich mit federnden Deckeln versehen habe, von denen ich Ihnen ein Exemplar vorlege. Sämmtliche Spuckgeschirre sind beim Gebrauch in ihrem unteren Dritttheile mit gewöhnlichem Wasser gefüllt. Indem die Sputa darin schwimmen, wird das Ausgiessen, das in 24 Stunden 1 – 2mal geschieht, wesentlich erleichtert. Täglich werden die Gefässe mit heissem Wasser gereinigt, der Auswurf mit dem Waschwasser in unsere mit Spülung versehene Abtritte befördert. In der Privatpraxis behandle ich keinen Kranken mit Husten, dem ich nach dieser Richtung nicht besondere Vorschriften gebe. Ich möchte, dass dieser Vorgang recht viele Nachahmung finde; vor Allem wäre es wünschenswerth, dass von den Herren Collegen, welchen die Leitung eines Krankenhauses obliegt, ähnliche Einrichtungen getroffen werden.

Gerade weil wir einer Zeit angehören, welche in Folge so glänzender wissenschaftlicher Fortschritte auf therapeutischem und hygienischem Gebiete Grosses zu leisten berufen ist, müssen wir Fragen von allgemeinster Bedeutung, die Entstehung, Verhütung und Unterdrückung von Volkskrankheiten, wie Tuberkulose, Chlolera, Typhus, Pocken, immer und immer wieder zum Gegenstande unserer Betrachtungen in Vereinen machen. — Gewiss ist das Endziel alles medicinischen Studiums in letzter Instanz das Heilen der Krankheiten, die Medicin ist Heilkunde und Heilkunst. Wird aber dieses Ziel allein nur erreicht durch rastloses Mühen, jede frisch angepriesene Heilformel, jedes neue Mittel zu versuchen? Ist nicht von den besten Aerzten aller Zeiten die prophylaktische Medicin für ein Ziel erklärt worden, dem alle Aerzte nachzustreben haben?

Prophylaktische Medicin, praktische Gesundheitspflege, wie sie in unseren Tagen von v. Pettenkofer und Robert Koch in so hervorragender Weise gelehrt wird, ist nicht allein Sache der beamteten Aerzte in grossen Städten, jeder Praktiker im kleinen Orte, auf dem flachen Lande hat hier ein Feld der Thätigkeit vor sich, sehr schwierig anzubauen, aber auch von seltener Ergiebigkeit, das den Arzt in stete Berührung mit den grossen Strömen des öffentlichen Lebens bringt, der sauren täglichen Arbeit einen gewissen idealen Glanz verleiht. (Ther. Monatsh. Nr. 6)

Ueber die Anwendung von Mutterkornpräparaten bei gewissen Herzerkrankungen.

Von Dr. **Ottomar Rosenbach**, Privatdocent an der Universität Breslau.

Die Thatsache, dass Digitalis bei nicht compensirten Aortenklappenfehlern schlechter wirkt als bei Mitralisfehlern, führt R. darauf zurück, dass durch die bei Aortenklappeninsufficienz in Folge der Hypertrophie des linken Ventrikels vermehrte und unter stärkerem Druck fliessende Blutmenge das Arteriensystem zu stark dehnt; dadurch büsst dieses seine Elasticität ein. Ein Anhaltspunkt hiefür ist der Puls, der zwar noch celer, aber nicht gespannt ist. Diese Schädigung des Arteriensystems macht sich am meisten bei den Coronararterien geltend, welche den geschilderten schädlichen Einflüssen der Hypertrophie des linken Ventrikels am meisten ausgesetzt sind. Daher ist die Coronaria bald dilatirt und sklerotisch, was eine zeitige fettige Degeneration des Herzmuskels, den sie ernährt, zur Folge hat, wodurch wiederum die Wirkung der Digitalis ausbleibt.

Bei der Insufficienz der Mitralis mit Hypertrophie des rechten Ventrikels hat den verstärkten Druck das Lungengefässsystem auszuhalten, welches wegen seiner besonderen Druckverhältnisse sich leichter den neuen Verhältnissen anpasst, als das ausgebreitete Körperarteriensystem. Die Wirkung von Mitralisfehlern erstreckt sich nur auf die beiden Ventrikel und den kleinen Kreislauf, so dass hier im wesentlichen Digitalis auf den Herzmuskel zu wirken hat. Bei der Aorteninsufficienz ist das arterielle System geschädigt und daher versagt hier die Digitalis. Hier ist ein Mittel anzuwenden, welches die Gefässwand zu einer erhöhten Thätigkeit anregt, d. i. Secale cornutum. Durch günstige Resultate mit diesem Medicament angeregt hat R. dasselbe auch 1. bei sogenannter idiopathischer Herzdilatation mit Veränderung der Gefässcontractilität, 2. bei Arteriosklerose gegeben, wo die intacten Theile der Gefässe durch erhöhte Thätigkeit den Ausfall compensiren sollen. Die gute Wirkung des Secale zeigt sich in der Richtung des Pulses, der gleichmässiger, voller und gespannter und meist langsamer wird; parallel mit dieser Wirkung geht die Abnahme der Athemnoth, der stenokardischen Anfälle, des Herzklopfens und Steigerung der Urinsecretion. Bei beträchtlichem, längerdauerndem Oedeme, bei anderen Klappenfehlern, bei anderen organischen Herzerkrankungen war es wirkungslos, nur bisweilen schien es die Wirkung der Digitalis zu erhöhen. R. gibt folgende Formeln an:

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Rp. Inf. secal cornut. 10·0 – 15 0 : 1·50
(ev. mit Zusatz von Aeth sulf. 3·0
Ac. hydrochl. 1·0)
M. D. S. 2 – 3stdl. 1 Essl.

Rp. Ergotin . . . . 2·0—4·0 : 150·0
(ev. mit Acet. digit. oder Spirit. aeth. 5.0)
3stdl. oder 3mal tägl. 1 Essl.

Rp. Ergotin 3 0
(ev. mit Extr. convall. maj. 3·0
od. Pulv. fol. digit. 2·0)
Pulv. et. ext. gent. q. s. ad. pil. N. 50.
M. D. S. 2stündl. 2 – 3 Pillen.

Rp. Inf fol. Digit. . 1·5 : 150 0
Ergotin . . . 2·0
M. D. S. 2stdl. 1 Essl.

(D. Med.-Ztg. Nr. 49.)

Combination der Herzmittel.

Von **W. H. Thomson.**

Vor der New-Yorker Akademie der Medicin, Section für Arzneimittellehre, besprach Verf. die Combination von Arzneimitteln überhaupt und die der Herzneurotica im besonderen. Diesen Combinationen liegt das Princip zu Grunde, dass die verschiedenen Stoffe verbunden die ihnen gemeinsame Wirkung verstärken, während in der Verbindung ihre besonderen und selbst antagonistischen Wirkungen wenig oder gar nicht zur Geltung kommen. Dieses richtige Princip ist nach Verf. besonders anwendbar auf die Neurotica, weil diese das Nervensystem als solches im ganzen nach einer bestimmten Richtung hin nicht beeinflussen, sondern in jedem Falle in besonderer Weise auf einzelne nervöse Functionen einwirken, ohne dass andere nervöse Functionen des Systems in diese Wirkung mitverwickelt werden. Daher kann man eine specielle Wirkung dadurch sicher herbeiführen, dass man eine gegebene Eigenschaft eines Neuroticums verstärkt durch eine ähnliche eines anderen, obgleich beide bei anderen Actionen mehr oder weniger Antagonisten sind. Ueberhaupt protestirt Verf. gegen die Annahme, dass ein Neuroticum der vollständige Antagonist eines anderen sein könnte, weil diese Mittel nicht das ganze Nervensystem, sondern nur einzelne seiner Functionen influiren. Da das Nervensystem nicht als Einheit thätig ist, vielmehr seine Functionen oft gegeneinander antagonistisch oder hindernd sich verhalten, so haben wir Neurotika, die zugleich als „Stimulantien" oder als „Sedativa" wirken. Von diesen Grundsätzen ausgehend, glaubte Verf., dass die Combination von Neuroticis besonders angezeigt sei in der Behandlung vervöser Herzfunctionen, die so innig mit den die Blutgefässe regulirenden Nervenfunctionen verknüpft sind. Während die Digitalis, welche die Contractilität des Herzens vermehrt und die Systole verlängert, bei einfacher Herzdilatation in Folge dessen vorzüglich wirkt, in den meisten Fällen von Herzdilatation und Herzschwäche aber wirkungslos bleibt, weil diesen meist Verengerung der Arterien zu Grunde liegt und das Medicament auch auf diese einen verengernden Effect hat — besonders gilt dies in Fällen von Wassersucht bei Bright'scher Krankheit — ist für solche Fälle die Combination von Digitalis mit Nitroglycerin von grösstem Vortheil, da letzteres eine allgemeine und schnelle Relaxation des ganzen Arteriensystems herbeiführt. Andererseits ist der Effect des Nitroglycerins allein auf Hydropsien gleich Null. Strophantus ist bei functionellen Störungen, z. B. Palpitationen, allen anderen Mitteln überlegen und hat die besondere Eigenschaft, die Herzcontractionen regelmässiger und gleichmässiger, wenn auch weniger kräftig als Digitalis, zu verstärken, während unter seinem Gebrauche die Contractionen der Körperarterien viel weniger befördert werden als durch Digitalis. Seine Combination mit Nitroglycerin gibt im hohen Grade die gleichen Resultate wie die ersterwähnte, und aus diesem Grunde wendet Verf. alle drei Drogen in mässigen Dosen zusammen an bei chronischen obstructiven Zuständen im Arteriensystem. Die schlagendsten Beweise für den Nutzen der Combination der Herzneurotica aber liefern die schweren Fälle acuter Krankheiten. So zur Verhütung von Herzschwäche bei Pneumonie, plötzlicher Prostration in fieberhaften Erkrankungen, Peritonitis u. s. w. ist die Combination dieser Mittel eine werthvolle Bereicherung unseres Hilfsapparats neben den alten Verordnungen von Brandy und Ammoniumpräparaten. Verf. gibt nun ausführlich die Details von 7 von ihm so behandelten Fällen, in denen es sich um Herzdilatation, allgemeines Anasarca, Bronchitis etc. handelte. Obgleich eigentlich von Neuroticis Nutzen nur bei functionellen Störungen erwartet werden kann, hier aber tiefe organische Veränderungen vorlagen, so wurde doch die durch Herzschwäche in jedem Falle drohende Gefahr wesentlich durch die Combination dieser Mittel behoben, ausser in einem Falle (Fall III). Um schliesslich die Wirksamkeit der Combinationen der Herzneurotica in acuten Krankheiten zu demonstriren, führt der Autor drei Fälle an: Im ersten handelte es sich um Kaiserschnitt bei engem Becken, gefolgt von Peritonitis, Bronchitis, doppelter katarrhalischer Pneumonie, Hüftabscessen, Thrombose der Schenkelvenen; Patientin genas; im zweiten Falle doppelte lobuläre Pneumonie, desgleichen im dritten Falle; der zweite endete mit Genesung, der

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:39 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dritte wurde gebessert entlassen. Auch in seiner Consultationspraxis sah er besonders in bedrohlichen Zuständen bei Pneumonien bessere Wirkungen von diesen Combinationen als von der Darreichung der Alkoholica.

(D. Med.-Ztg. Nr. 49.)

Erfolgreiche Behandlung eines Falles von Morbus Basedowii mit Schwefelsäure.

Von Dr. **E. Magruder.**

Vor etwa 6 Jahren hatte M. Gelegenheit, eine 22jährige Patientin mit ausgesprochenem Morbus Basedowii zu behandeln. Die üblichen Mittel ergaben keinen befriedigenden Erfolg. Digitalis, Eisen, Chinin, Aconitum, Strychnin, Ergotin, Belladonna liessen ebensowohl im Stiche, wie auch der constante und inducirte Strom. Schliesslich gab M. Acid. sulfuric. aromaticum, eine unserer Mixtura sulfurica acida ziemlich entsprechende, 20percentige Schwefelsäurelösung, combinirt mit Digitalis oder Ergotin. Trotzdem diese Therapie von vornherein ausgesprochen günstig sich erwies, musste sie doch verlassen werden, da die Patientin Magenbeschwerden danach bekam. M. entschloss sich dann, die Schwefelsäuremixtur allein für sich zu verordnen — 20 Tropfen alle 4 Stunden. Nach Beginn der Aufnahme von Schwefelsäure nahm die Pulsfrequenz ab, dann schwand die Pulsation in der Glandula thyreoidea, die gleichfalls allmälig an Amfang verlor, ebenso wie auch die Bulbi wieder in ihre normale Lage zurückkehrten.

Vor etwa einem Jahre schien sich das frühere Leiden wieder einstellen zu wollen, ging aber unter dem Gebrauch der Schwefelsäure prompt wieder zurück, und zwar in so deutlicher Weise, dass die Patientin weiterhin regelmässig zu demselben Mittel griff, wenn sich irgendwelche bedenkliche Symptome wieder zeigen wollten. Sie erfreut sich seitdem völliger Gesundheit.

Die Veranlassung zu dieser Anwendung der Schwefelsäure erhielt M. durch die Lecture von Handfield Jones, Clinical Observations on functional nervous disordres. Die betreffende Stelle lautet:

Schwefelsäure wie auch Salpetersäure können jedenfalls Anspruch darauf machen, als Tonica für die vasomotorischen Nerven betrachtet zu werden. Es ist selbstverständlich, dass sie nicht direct als solche wirken können, da mit dem Moment ihres Eintrittes in die Circulation ihre Neutralisirung erfolgen muss. Auch können sie nicht einfach als Adstringentia betrachtet werden, wie etwa das Tannin. Wenn Schwefelsäure im Stande ist. choleraähnliche Durchfälle oder auch colliquative Schweisse günstig zu beeinflussen, so ist es sicher, dass diese Wirkung nur zu Stande kommen kann durch eine Beeinflussung der Nerven, die dies Arterien der Darmwand oder der Haut versorgen. Die specielle Wirkung der Schwefelsäure gegenüber dem Nervensystem ergibt sich auch aus der Angabe Pereira's: „Kein Mittel leistet bei quälendem Jucken, Formication und Kribbeln in der Haut so viel wie Schwefelsäure, innerlich aufgenommen.

(Pest. med.-chir. Pr. Nr. 19, 1889.)

Verschreibungsweisen.

Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik für Hautkrankheiten und Syphilis.

Die grosse Reizbarkeit, welche viele Personen der Anwendung von Salben gegenüber besitzen, tritt in viel selteneren Fällen störend hervor, seit statt der Fette poröse Pasten mit unzersetzlicher Salbengrundlage benutzt werden. Der entzündliche Einfluss der aus den in Zersetzung begriffenen Salbenfetten sich abspaltenden Fettsäuren kommt in Wegfall, und man ist im Stande mit Pasten auch solche Patienten zu behandeln, deren Haut auf jede andere Salbe in heftiger Weise reagirt.

Zur Herstellung einer Paste wird ganz reines Vaselin (schlechte Producte können sogar eitrige Eruptionen hervorrufen) oder Lanolin mit Zinkoxyd und Amylum langsam verrieben. Rasches Verreiben macht das Vaselin schaumig und die Paste flüssig. Die **Zink-Amylum-Vaselin-Pasten** werden am besten im Verhältniss Vaselin 2 Theile, Zinkoxyd und Amylum je 1 Theil, zusammengesetzt und lassen sich mit den meisten üblichen Mitteln ohne Weiteres mischen. Diese Pasten trocknen in ziemlich kurzer Zeit an und können mit etwas Watte und einigen ganz dünnen hydrovilen Mulltouren zu einem absaugenden Dauer-Trocken-Verband benutzt werden, den man nur bei Durchnässung oder lebhaftem Jucken wechselt. So kann man anhaltende Einwirkung des Medicaments, vollständigen Luftabschluss, Erweichung infiltrirter Stellen und Eintrocknung oberflächlicher Exsudationen herbeiführen. Der Luftabschluss mildert an sich das Jucken und gibt den besten Schutz gegen das Kratzen — namentlich kleiner Kinder. Für Gesicht und Körpertheile, an denen Verbandstücke schwer anzubringen sind, kann man durch Aufstreuen reichlicher Puderlagen auf die eingepastete Haut eine ganz glatte und trockene Schicht herstellen. Mit Oel-Lämpchen lässt sich die angetrocknete Paste erweichen und entfernen Stets müssen die Grundsätze durchgeführt werden, die sich auch bei allen Salben, Pflastern und Verbänden bewährt haben; absolute chirurgische Reinhaltung des erkrankten Hautgebietes, Entfernung der alten Salbe und der oberflächlich anhaftenden Krankheitsproducte vor Auftragung neuer Verbände. Die beste Gewähr für den Erfolg ist, dass, wie bei den chirurgischen, auch bei den Hautkrankheiten nichts den Patienten selbst überlassen bleiben, sondern alle Handreichungen vom Arzte selbst oder einem genau controlirten Personal ausgeführt werden.

Vorzüglich bewährt sich die Pastenbehandlung gegen Ekzem jedweder Provenienz, namentlich bei Zusatz von 2% Salicylsäure. Die Formel lautet alsdann:

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Rp. Acid. Salicyl. 2·0
Vaselin. flavi 5·0
Zinc. oxyd.
Amyli ana 24 0
M. len. terendo exactiss. f. pasta.

Bei parasitären Leiden (wie Herpes tonsurans, Herpes squamosus) ist ein Zusatz von Sulfur praecipitatum (10%), Sozojodol (5—10%), oder Resorcin (5%, 10%, selbst allmälig bis 20%) von Nutzen, wie sich überhaupt fast jedes Hautmittel auf diesem Wege wirksam appliciren lässt.

Selbstverständlich können auf behaarten und nicht rasirten Körpertheilen die Pasten keinen Platz finden, vielmehr müssen an ihre Stelle Vaselin- oder Lanolin-Salben (Liebreich) treten. (An sich sind — um Missverständnissen zu begegnen — weder Vaselin noch Lanolin Heilmittel. Dagegen haben sie als Salbengrundlagen fast alle anderen Vehikel in den Hintergrund gedrängt). Bei gewöhnlichen trockenen oder nässenden Kopfekzemen der Kinder nimmt man mindestens 1—2 Mal täglich eine Chamillen-Abseifung (ohne jede Gewalt) vor und lässt dann sehr ausgiebig Salicyl-Vaselin mit Benzoë-Tinctur einsalben:

Rp. Acid. Salicyl. 1·0
Tinct. Benz. 2·0
Vaselin. flavi ad 50 0

Zur wesentlichen Unterstützung der Intertrigo-Behandlung dienen Bepinselungen mit 3% Lapislösungen (Burchardt), welche der Einsalbung vorhergehen. Dieselben sind auch sonst vielfach verwendbar, ebenso 1% Arg.-Salben. Hartnäckige, eitrige Haarbodenentzündungen weichen oft überraschend schnell durch reihlichen Gebrauch von

Rp. Hydr. sulfurati rubri 1·0
Sulfur. sublimati 24·0
Vaselin. flavi oder Lanolin. Liebr. 75 0
Ol. Bergamtt. gtt. XXV.
M. f. ungt. S. Zinnobersalbe.

Bei gewerblichen Fingerekzemen, deren Hartnäckigkeit Patient und Arzt oft gleichmässig zur Verzweiflung treibt, empfiehlt sich eine Kamphersalbe von der Zusammensetzung:

Rp. Hydr. praecip. rubr.
Camph. trit. ana 2·0
Ungt. rosat. 30·0

Auch der Unna'sche Zinkbenzoëpflastermull ist für diese Art Leiden verwendbar, namentlich wo es auf eine reizlose Maceration der entzündeten Haut ankommt. Diese Gitter-Pflastermulle, deren es bekanntlich eine grosse Anzahl von verschiedener Zusammensetzung gibt, zeichnen sich durch Bequemlichkeit in der Anwendung, Handlichkeit und Sauberkeit aus. Das Salicyl-Seifenpflaster (10%) und das Carbolbleipflaster mögen hier besonders erwähnt werden.

Die Hebra'sche Salbe ist in hohem Grade abhängig von der Güte ihrer Zusammensetzung und sollte möglichst stets frisch bereitet und — ehe das Oel ranzig wird — verbraucht werden. Ihre Wirksamkeit wird wesentlich dnrch Zusatz von Carbolsäure erhöht:

oder

Rp. Acid. phenyl. 1·10
M. c. Ungt.
Diachilon Hebrae
recenter parati 50 0

Rp. Empl. Lithargyr. simpl.
Vaselini ana 25·0
len. ign. misc.
c. Acid. carbol. 1·0

S. Carbolisirte Hebra-Salbe.

Von ähnlicher Zusammensetzung ist folgende, sehr wirksame Frostsalbe:

Rp. Acid. carbol. 0·5
Vaselin.
Ungt. Plumbi ana 10 0
Ol. Olivar. 5·0
Ol. Lavand. gtt. XX.
M. f. ungt.

Bei bullöser Dermatitis, Erysipelas, Verbrennungen, Pemphigus empfehlen sich **antiseptische Oel-Verbände**. Mit Carbol muss man dabei auf grösseren Flächen der im Oel besonders leichten Resorption wegen — zweimal bei Kindern! — vorsichtig sein. Doch lösen sich die harmlose Salicylsäure (1—2%) und das Thymol gleichfalls gut in Oliven- oder Rüböl und erweisen sich für diesen Zweck fast ganz gleichwerthig. Vor Anlegung des täglich einmal (auch öfter) zu erneuernden Verbandes werden die Borken mit Oel reichlich getränkt, um sie einigermassen zu erweichen, und dann nach Möglichkeit mit einem stumpfen Spatel oder Löffel abgehoben oder durch leises Reiben und Waschen mit ölgetränkter Watte entfernt. Sind die entzündeten Flächen so gereinigt, dann werden sie mit ganz weichem, in Salicyl- oder Thymolöl getauchten Mullbinden tourenmässig umwickelt. Das Oel kann vorher geeist sein. Auch kann man zur Linderung die Binden, ohne sie abzunehmen, tagsüber mehrmals mit eiskaltem Oel frisch begiessen. Besonders stark nässende Partien werden mit einer Mischung von Zinkoxyd und Oel vorher bestrichen. Dieses Zinköl

Rp. Zinc. oxyd. 25·0
Ol. Amygdal. q. s.
f. pasta mollis

dient auch sonst zur Beruhigung stark gereizter Haut. In ähnlichem Sinne wirkt das auf der Wiener Klinik vielgebräuchliche Zinklanolin (Kaposi):

Rp. Zinc. oxyd. 10·0
Lanolini Liebreich 40·0
M. f. ungt.

Auf sehr zarter Haut benutzt man mit Vortheil zur Glättung

Rp. Zinc. oxyd. 10·0
Ungt. lenient. 20 0
M. f. ungt. S. Milde Salbe

oder gegen Sprödigkeit:

Rp. Lanolin. 20·0
Vaselin. flavi 5 0
Tinct. Benz. 1·0
M. f. ungt.

Nicht genug darf bei frischen und lebhaften, sogenannten acuten Ekzemen gewarnt werden vor der ausschliesslichen Anwendung wässeriger Lösungen und hydropathischer Umschläge. Die mittelst feuchter Kälte für Augenblicke etwa mit dem beliebten Bleiwasser geschaffte Erleichterung wird gewöhnlich bald gebüsst durch erhöhte Spannung der Haut und Steigerung der Entzündungserscheinungen. Nur wenn gleich nach der Waschung eine Einsalbung vorgenommen wird, erlangt die junge noch überaus spröde Haut die mangelnde Biegsamkeit. Dies gilt auch von den Bädern.

Die **Bäderbehandlung** ist in der Dermatologie nicht mehr zu entbehren. Die Furcht vieler Aerzte, dieselben möchten schädlich wirken, wird von der Erfahrung einfach widerlegt. Vielmehr dienen sie in erster Linie dazu, die vielfältigen Grundlagen der Ekzeme— denn das Ekzem selbst ist nur ein Symptom — zu bekämpfen. Auch der Theer, den man früher nur auf ganz reizlose Stellen aufzutragen wagte, thut, im Bade angewendet, vortreffliche Dienste, selbst wenn die Haut schwer entzündet, geschwollen und übernässt ist.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Arbeiten aus der Klinik für Hautkrankheiten des Docenten Dr. O. Lassar in Berlin:

Zum Stande der Syphilisbehandlung, von Dr. *Oscar Lassar*. (Sep.-Abz. aus der D. med. Wochenschr. 1889, Nr. 6.)

Ueber Haarcuren, von Dr. *Oscar Lassar*. (Sep.-Abz. aus den Ther. Monatsheften.)

Die Cultur-Aufgabe der Volksbäder, von Dr. *Oscar Lassar* (Berlin 1889. August Hirschwald.)

Ueber Propeptonurie, zugleich ein Beitrag zur Chemie des Samens, von Dr. *C. Posner*.

Die Akne und ihre Behandlung, von Dr. *Hermann Isaac*.

Das Chlormethyl als locales Anästheticum, von Dr. *Ernst Feibes*.

Ueber die Wirkung des Perubalsams auf die „idiopathischen" Leukoplakien und Epitheltrübungen der Mundschleimhaut, von Dr. *Siegfried Rosenberg*. (Sep.-Abz. aus den Ther. Monatsheften.)

Zur bacteriologischen Technik, von Dr. *Carl Günther*. (Sep.-Abz. aus der Deutsch. med. Wochenschr. 1889.)

Ueber Mycosis fungoides, von *W. Dönits* und *O. Lassar*. (Sep.-Abz. aus Virchow's Archiv f. path. Anatomie.)

Die Heiserkeit, ihre Ursachen, Bedeutung und Heilung. Nebst einem Anhang über die Bedeutung behinderter Nasenathmung, von Dr. *Maximilian Bresgen* in Frankfurt am Main. Berlin 1889. Heuser's Verlag.

Verlag von Wilhelm Braumüller in Wien.

Soeben erschien:

Vorlesungen über die

Krankheiten des Kehlkopfes,

der Luftröhre, der Nase und des Rachens

von

Prof. Dr. L. Schrötter in Wien.

IV. Lieferg. Mit 29 Holzschn. Preis 80 kr. = 1.40 Mk.

Bereits erschienen sind:

I. Lieferg. Mit 13 Holzschn. Preis 80 kr. = 1.40 Mk.
II. Lieferg. Mit 11 Holzschn. Preis 80 kr. = 1.40 Mk.
III. Lieferg. Mit 13 Holzschn. Preis 1.— fl. = 1.80 Mk.

Bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhändler, in Wien, I., Graben 21, ist soeben erschienen:

Aerztlicher Bericht der Privat-Heilanstalt

des

Dr. Albin Eder, kais. Rath,

von dem Jahre 1888

Wien, Josefstadt, Schmidgasse Nr. 14.

Preis fl. 3, mit Postsendung fl. 3.10.

Dieser Bericht ist der **zweite,** der über die Heilerfolge in dem mit **allem Comfort und allen ärztlichen Anforderungen entsprechenden Einrichtungen ausgestatteten neuen Heim** Rechenschaft gibt. Derselbe dürfte für alle Aerte, namentlich für **Frauenärzte,** von grösstem Interesse sein.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Abonnements-Einladung.

Wir laden zum Abonnement auf den siebenten Jahrgang der **„Zeitschritf für Therapie"** ein.

Die **„Zeitschrift für Therapie"** bringt dem Leser in 14tägigen Pausen die Resultate der Specialforschungen auf dem Gebiete der Therapie in objectiver, rein sachlicher Weise zur Kenntniss.

Mit Sorgfalt sollen alle neuen Erscheinungen auf dem **Gesammt-Gebiete der Therapie** des In- und Auslandes gesichtet werden, so dass dadurch dem gebildeten praktischen Arzte eine Fundgrube neuer und anregender Ideen geboten wird.

Unsere geehrten bisherigen Abonnenten bitten wir um rechtzeitige Erneuerung ihres Abonnements. Beitritts-Erklärungen werden jederzeit angenommen und neu eintretende Abonnenten höflichst um genaue Angabe der Adresse ersucht.

Abonnementspreis: Ganzjährig, inclusive Postversendung:
Inland = **2 fl. 74 kr.**, Ausland = **6 Mark.**

Die Administration der „Zeitschrift für Therapie",
Wien, I., Wipplingerstrasse 20.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal“ in Mödling

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Die kais. kön. privilegirte

Versicherungs- Gesellschaft Oesterreichischer Phönix in Wien

mit einem Gewährleistungsfonde von

Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.

übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*

Der Vice-Präsident: *Ch. Heim.*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg*, *Joh* Freih. v *Liebig*, *Carl Gundacker* Freih v. *Suttner*, Dr. *Albrecht Hiller* Marquis *d'Auray*, Marquis de *Chateaurenard*, Graf *M. Bombelles.*

Der Gen.-Director. *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 14. Wien, 15. Juli 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mitPostversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASSN. AUG 1889

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der n.-ö. Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Docent Dr. Fürth, Dr. Frühwald, emer. Assist. der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker, Prof. Dr. Ultzmann und Prof. Dr. Wölfler.

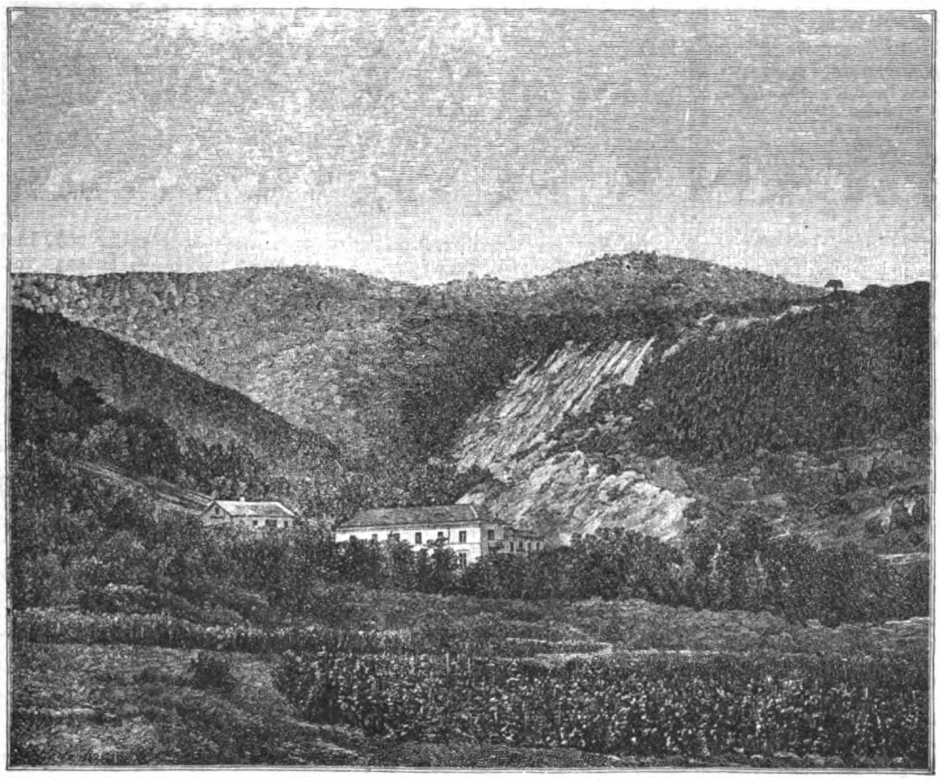
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „Bureau der Zeitschrift für Therapie": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei W. Braumüller & Sohn, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, Wien.
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diäteuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Fabrik hygienischer Fichtennadel-Präparate des

RICH. VOJTEK

diplom. Apotheker

VI., Kasernengasse 7.

Allerhöchste Anerkennung von Sr. Majestät dem Kaiser und Sr. königl. Hoheit dem Prinzregenten Luitpold von Baiern.

Fichtenwald-Bouquet.

Bestes und höchst angenehmes Zimmerreinigungs-Mittel. Für Kranken- und Kindbettzimmer, Asthma- u. Brustleidende bestens empfohlen. Gesundes und erquickendes Taschenparfum. Preis einer Flasche 1 fl., ein Liter 6 fl.

Ozonhältiges

Fichtennadel-Mundwasser.

Bester Schutz gegen Hals- und Kehlkopfleiden. Preis 1 Fl. 70 kr.

Fichtennadel-Franzbranntwein

gegen Gicht und Rheumatismus etc. zur Massage Preis einer Flasche 80 kr.

Fichtennadel-Bade-Essenz

zur Erzeugung kräftigender Fichtennadelbäder. Preis einer Flasche für zwei Bäder 50 kr.

Aetherisches Fichtennadel-Oel zum Inhaliren etc.

Haupt-Depot: J. Huss Nachfolger, Wien, I., Stallburgg. 2.

Spanische Weingrosshandlung

Hamburg VINADOR Wien.

Importhaus **aller** Ausländer Weine

Rum und Cognac.

Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**

Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

MATTONI'S

GIESSHÜBLER

reinster alkalischer

· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:

Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.

Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S

MOOR·EXTRACTE

MOOR-SALZ,

MOOR-LAUGE

BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG

von

MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:

Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S

OFNER·BITTERWASSER

VORZÜGLICHSTES

ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI

FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD

MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 14. Wien, 15. Juli 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Charcot über Suggestionstherapie. — Referate: Intensive Behandlung der Lungentuberkulose mit Guajakol und Kreosot. Von Privatdocent Dr. Bourget in Genf. — Zur Therapie der Variola. Von Dr. Alex. Hartge. — Bis zum 48. Lebensjahre dauernde Amenorrhoea. — Unwillkürliche Hervorrufung der Menstruation. Von Docent Dr. A. Mars in Krakau. — Ueber die Anwendung der Moorextracte in Krankheiten des Kindesalters. Von Dr. Eduard Kraus. — Ueber die Technik und den Werth von Schleimhautübertragungen. — Von Prof. A. Wölfler in Graz. — Brown-Séquard's Verjüngungsversuche. — Ein Beitrag zur Aetiologie und Therapie der Coccygodynie. Von M. Gräfe in Halle. — Pilsener Bier als Diureticum. — Verschreibungsweisen — Die Embryologie in Versen. Von Dr. Lissauer.

Charcot über Suggestionstherapie. [1])

Sehr verehrter Herr College!

Sie fragen mich um meine Ansicht über die Suggestion in ihrer Bedeutung als therapeutisches Agens. Zur Beantwortung dieser Frage bedürfte es eigentlich langer Auseinandersetzungen, doch hoffe ich, dass es mir gelungen ist, in diesen wenigen in der Eile geschriebenen Zeilen in allgemeinen Umrissen meine Anschauungen über den Gegenstand zu skizziren.

Die Frage der Suggestionstherapie, insbesondere der Therapie durch hypnotische Suggestion, über welche Sie in erster Linie meine Meinung hören wollen, muss von verschiedenen Gesichtspunkten aus betrachtet werden. Handelt es sich um eine jener psichischen Paralysen, deren Wesen und Entstehungsweise ich mich bemüht habe aufzuklären, um eine jener Paralysen, bei deren Auftreten die Einbildung eine grosse Rolle spielt — „paralysis dependent on idea", hystero-traumatisme — so leuchtet es ein, dass Alles, was die Einbildungskraft beeinflusst, auf dieselben eine hervorragende Wirkung ausüben kann. Die Paralysen können, wie ich nachgewiesen habe, künstlich in der Hypnose herbeigeführt werden, es war daher a priori sehr wahrscheinlich, dass sie durch die Hypnose auch zum Schwinden gebracht werden könnten.

So schien es in der Theorie; wie verhält sich die Sache nun in der Praxis? Erweist sich die Suggestionsbehandlung in allen Fällen psychischer Paralyse wirklich so wirksam, wie man erwarten sollte? Ich kann darauf ohne Zögern mit Nein antworten. Seit meinen ersten Untersuchungen über den Hypnotismus in der Salpêtrière haben wir die Hypnose oft mit Vortheil bei Kranken, welche für dieselbe zugänglich waren, angewandt, um sie von den verschiedenartigen Zufällen zu befreien, die täglich im Leben einer grande hystérique vorkommen (Contracturen, Paralysen, Neuralgien etc.) Alles ging auf's Beste [2]), und wir dachten fast, dass nichts leichter sei, als auf diese Weise alle hysterischen Affectionen sicher und augenblicklich zu beseitigen. Wir haben uns bald vom Gegentheil überzeugen müssen, und namentlich das Studium der Hysterie bei Männern hat jener Illusion den Todesstoss versetzt. Wir haben gefunden, dass man eine ganze Zahl hysterischer Frauen mit ein wenig Beharrlichkeit in Hypnose versetzen und sie in diesem Zustande von dem augenblicklichen Zufall befreien kann; bei einer Reihe anderer ist es ganz unmöglich, die Hypnose hervorzubringen. Was dagegen das männliche Geschlecht anlangt, so muss dieser Satz umgekehrt werden: in der weitaus grössten Mehrzahl der Fälle ist es ausserordentlich schwierig, hysterische Männer zu hypnotisiren, und man kann hinzufügen, dass es häufig gefährlich, in den allermeisten Fällen aber nutzlos ist. Gefährlich,

[1]) Die Discussion über den Werth der Suggestionstherapie ist noch im vollen Flusse begriffen, wir glauben daher durch Reproduction des obigen Briefes Charcot's an den Redacteur der „Deutschen Medicinischen Wochenschrift", Herrn Dr. S. Guttmann, unseren Lesern einen orientirenden Dienst zu erweisen.

[2]) Ich muss allerdings zugestehen, dass wir trotz des besten Willens nicht hindern konnten, dass zwei für die Hypnose zugängliche Hysterische an Lungenschwindsucht starben; in einem anderen Falle sahen wir einen sehr schmerzhaften acuten Gelenksrheumatismus, trotz aller Suggestionen, unbeirrt seinen Verlauf nehmen, und eine vierte Hysterische konnte, trotz aller Versuche mit dem Hypnotismus, nur durch fractionäre Dosen von Calomel vor dem Tode durch Kothvergiftung gerettet werden.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

denn mehr als einmal ist es uns passirt, dass wir bei dem Versuch, einen hysterischen Menschen einzuschläfern, Anfälle von Convulsionen provocirten, und dass danach eine Neigung zu solchen Attaquen bestehen blieb, so dass der therapeutische Versuch, weit entfernt dem Kranken zu nützen, ihm nur schadete. Ich habe ferner gesagt, dass die Hypnose bei Männern sehr häufig ohne Nutzen sei, in der That muss man wissen, dass, selbst wenn es gelingt, den Kranken in einen gewissen Grad von Hypnose zu versetzen, es häufig vorkommt, dass diesser Grad nicht hinreichend ist, um die krankhaften Erscheinungen, die man beseitigen will, verschwinden zu machen. Die Manifestationen der männlichen Hysterie sind nämlich ganz besonders hartnäckig und widerspänstig gegen jeden therapeutischen Versuch.

Es bleiben noch die organischen Affectionen des Nervensystems und einige andere Affectienen, wie Epilepsie, Paralysis agitans etc. übrig, welche wir, weniger aus Ueberzeugung, als um unsere mangelhafte Kenntniss von denselben zu verbergen, Neurosen nennen. Hier ist schon theoretisch ein Einfluss der Suggestionsbehandlung sehr wenig wahrscheinlich. In der Praxis ergibt die Prüfung der scheinbar günstigsten Thatsachen zahlreiche Schwierigkeiten. Zunächst kann es sich handeln und handelt es sich oft um Irrthümer in der Diagnose — ich könnte davon mehr als ein Beispiel anführen. Zweitens wird die organische Erkrankung häufig durch Erscheinungen complicirt, die auf eine Neurose bezogen werden müssen, welche der organischen Erkrankung entweder vorausgeht oder folgt (sclérose en plaques und Hysterie), und in diesen Fällen ist die Besserung gewisser Symptome leicht zu verstehen. Endlich kann man durch oft wiederholte Suggestionen gewisse Besserungen herbeiführen, die in der That nichts anderes sind, als das Resultat einer von Neuem begonnenen und erfolgreichen Erziehung (der Aphasische, dem man suggerirt, dass er lesen kann und den man täglich darauf einübt; der Paralytiker, den man Widerstandsbewegungen ausführen lässt).

Ich resumire: Ohne absolut leugnen zu wollen, dass bei organischen Erkrankungen des Nervensystems die hypnotische Suggestion in einzelnen Fällen eine gewisse Besserung herbeiführen kann, bin ich doch überzeugt, dass dies nur auf Kosten eines Zufalls (à titre purement contingent) gesetzt werden darf, und dass nicht die Rede davon sein kann, das Suggestionsverfahren zu einer therapeutischen Methode zu erheben. Dagegen kann man bei hysterischen Erscheinungen, wie ich oben gesagt habe, namentlich bei Frauen und bei Personen, die leicht in Hypnose zu versetzen sind, mit einem somnambulen Stadium, das schon bei den ersten Versuchen ziemlich ausgesprochen ist, ein gutes Resultat erhoffen. Was die Hysterie bei Männern anlangt, so sollte man sich noch mehr Reserve auferlegen, und sich in Acht nehmen, auf einer Methode zu bestehen, die weit davon entfernt ist, in allen Fällen günstig zu wirken, im Gegentheil zu Ereignissen führen kann, die ebenso unangenehm für den Kranken wie für den Arzt sein können.

Ich fasse meine Ansicht also dahin zusammen: Mit der hypnotischen Suggestion verhält es sich wie mit allen anderen therapeutischen Methoden. Sie hat ihre Indicationen und ihre Contraindicationen, und wenn man von ihr nicht mehr verlangt, als sie, wie im Vorstehenden auseinandergesetzt, zu leisten im Stande ist, kann sie auch von Nutzen sein; verlangt man mehr, so resultirt daraus nicht allein für die Sache selbst, sondern auch für diejenigen, die sich des Verfahrens kritiklos bedienen, Schaden und Verwirrung.

Genehmigen Sie, sehr verehrter Herr College, die Versicherung meiner grössten Hochachtung.

Paris, den 10. Juni 1889. Charcot.

Referate.

Intensive Behandlung der Lungentuberkulose mit Guajakol und Kreosot.

Von Privatdocent Dr. **Bourget** in Genf.

Nach P. Guttmann's Untersuchungen kann die Entwickelung des Tuberkelbacillus gehemmt werden, wenn das Blut im Verhältniss von 1 : 4000 mit Kreosot gesättigt wird. Zu diesem Zwecke müsste ein Tuberkulöser mindestens 1·0 Kreosot pro die einnehmen. Dies sei aber nicht durchführbar. 0·6 war die höchste Tagesdosis, bis zu der Guttmann sich versteigen konnte. Dagegen ist Sommerbrodt schon bis zu 0·75 gelangt, indem er das Kreosot in Kapseln verabfolgte. — Nach Verf. ist die Verabreichung des Kreosots in Kapsel- oder Pillenform durchaus unzweckmässig, weil 1. sehr häufig eine starke circumscripte Entzündung an der Stelle entsteht, wo die Kapsel sich entleert und weil 2. die Kreosotpillen, denen häufig ein Harz beigegeben (Tolubalsam etc.), sich fast niemals im Digestionstractus auflösen. Dieselben erscheinen bei gelegentlicher Autopsie vom Oesophagus bis zum Rectum wieder. — Bei den meisten Pat. konnten die Pillen einen Tag nach dem Einnehmen im Stuhlgang aufgefunden werden.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Seit 3 Jahren bedient B. sich einer inneren und äusseren Behandlungsmethode, die er die intensive Behandlung, „méthode intensive“ nennt, und die ihm in vielen Fällen ausserordentliche Dienste geleistet hat. Er hat auf diese Weise sehr grosse Dosen verabfolgen und den Organismus ohne Schaden mit Kreosot sättigen können. Folgendes ist sein Verfahren:

Innere Behandlung. Innerlich wird gewöhnlich Guajakol verabreicht; dasselbe reizt weniger und wird auch besser vertragen als Kreosot. Im Sommer gibt B. es in Wein gelöst und im Winter in Verbindung mit Leberthran.

Rp. Guajacoli 7·5
Tinct. Chinae 20·0
Vin. malacens. 1000·0

Man beginnt mit einem Esslöffel (d. h. 0·5 Guajakol) bei jeder Mahlzeit und steigt allmälich auf 2, selbst 3 Esslöffel. Manche Pat. haben so 1·0 pro die ohne Widerwillen genommen. Zuweilen wurde es aber nach einiger Zeit nicht mehr vertragen. Alsdann wurde das Mittel in Lavementform gegeben:

Rp. Guajacoli 2·0
Ol. amygdal. 20·0
Gumm. arab. pulv. 10·0
F. emuls. cui adde
Aq. 950·0
D. S. Für 4 Lavements.

(In der Armenpraxis stellt man sich natürlich das Lavement mit Hilfe eines Eigelbs und eines Esslöffels Olivenöls billiger her.)

Zweckmässig ist es, mit der Darreichung abzuwechseln, 14 Tage hindurch das Mittel per os und 14 Tage per rectum nehmen zu lassen. Im Winter dient statt des Weines der Leberthran als Vehikel:

Rp. Guajacoli 3·0
Ol. jecor. asell. 200·0
M. D. S. 1 Esslöffel bei den Hauptmahlzeiten.

Manche Kranke vertragen 1·5 bis 2·0 den Tag.

Gleichzeitig kommt eine äussere Behandlung in Anwendung. Dieselbe besteht darin, dass Pat. beim Schlafengehen Brust, Rücken und Arme mit der folgenden 10% Kreosotmischung einreibt:

Rp. Kreosot. fag. 20·0
Ol, jecor. assell. 200·0
M. D. S. Zum Einreiben.

Darauf bedeckt sich Pat. bis zum Halse mit der Bettdecke, so dass sein Körper sich förmlich badet in den Kreosotdämpfen, die sich sofort unter dem Einflusse der Bettwärme entwickeln.

Am Tage, wenn es zu ermöglichen, und während der ganzen Nacht muss der Kranke sich des Nasen-Respirators von Feldbausch (Wiesbaden, Lehrstrasse 23), welcher 2 bis 3 Tropfen Kreosot enthält, bedienen. B. wendet im Krankenhause 2 bis 3 Ctm lange Kautschukröhrchen an, deren Durchmesser der Weite des Nasenloches entspricht. In das Innere derselben steckt er mit Kreosot durchtränktes Filtrirpapier. Alsdann bringt er das Röhrchen in ein oder in beide Nasenlöcher, wo es vermöge seiner Elasticität befestigt bleibt. Von hier geht das Kreosot direct in die Lungenveolen über. — Allmälich wird Pat. mit dem Mittel gesättigt und man gelangt dahin, dem Organismus so viel zu incorporiren, wie nach Guttmann erforderlich ist, die Entwickelung des Bacillus zu hemmen. Um mit dieser Methode wirklichen Erfolg zu erzielen, muss die Behandlung mindestens drei bis vier Monate fortgesetzt werden. Dabei kräftige Ernährung. Manche Pat. haben 5 bis 6 Monaten hindurch sich dieser Behandlung unterworfen, ohne dabei die geringsten Störungen zu empfinden. Der Erfolg war zuweilen sehr ermuthigend.

(Corresp.-Bl. für Schweizer Aerzte 15. Mai 1889.)

Zur Therapie der Variola.

Von Dr. **Alex. Hartge.**

(Vortrag, gehalten im Aerztl. Verein zu Dorpat.)

Vortr. veröffentlicht die Erfahrungen, welche er als Arzt eines städtischen temporären Pockenlazareths zu Dorpat gemacht hat. Dieselben sind praktisch so werthvoll, dass sie zum Theil mit eigenen Worten wiedergegeben werden sollen. Vortragender betont, dass die Therapie hauptsächlich nach Mitteln gesucht hat, entweder die Entwicklung der Pockenpustel möglichst zu hemmen oder die entstandene schnell zum Austrocknen zu bringen, um der gefährlichen Verjauchung und deren Folgen vorzubeugen. Er erinnert daran, dass man die Hoffnung hauptsächlich auf innere Mittel setzte und fährt dann fort: „Ich führe nur kurz an die stattliche Gruppe der Antiparasitären (Carbolsäure, Salicylsäure, Thymol, Sublimat, Kreosot, Ferr. sesquichlorat., Salol etc), man gab diese Sachen oft bis zur completen Vergiftung; ferner die Reihe der Antifebrilen, angefangen mit dem Chinin. Noch kürzlich ist eine Arbeit erschienen in der Wiener med. Presse vom jetzt verstorbenen Dr. Herm. Haas. Derselbe versuchte das Antifebrin bei einer grösseren Anzahl confluirender und hämorrhagischer Pockenerkrankungen; obgleich sein Bericht eine grossartige Mortalitätsziffer aufweist, empfiehlt er das Antifebrin aufs Angelegentlichste, weil dasselbe wenigstens zeitweilig Erleichterung schaffe. Es ist zur Genüge bekannt, wie we ig Einfluss alle diese inneren Mittel auf den Gang der Erkrankung im Allgemeinen auszuüben vermögen und wie überaus wenig sie speciell den Entwicklungsgang des Exanthems zu modificiren im Stande sind. — Ein besseres Bild und mehr ermuthigende Resultate weisen die äusserlich angewandten Mittel auf. Hebra machte zuerst auf das verschiedene Bild aufmerksam, welches die Pockenpusteln auf den Schleimhäuten im Gegensatz zu den auf der Oberhaut darböten. Auf den Schleimhäuten gelangen sie zu weniger voller Entwickelung, verkümmern rascher, was nach Hebra der macerirenden Wirkung des Alkalischen Schleimhautsecretes und dem mangelhaften Zutritt der atmosphärischen Luft zuzuschreiben ist. Von diesem

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Gesichtspunkte wandte er permanente Bäder von der Temperatur des Körpers der Patientnn an, „um dadurch die Pocken-Eflorescenzen zu maceriren, die Entleerung ihres Inhaltes zu begünstigen und den Zutritt der Luft zu behindern, wodurch auch Zersetzung des Inhaltes der Blasen unmöglich gemacht wird.“ Im Anschluss hieran kamen dann alle möglichen Salben auf, welche alle das Princip verfolgten, die Epidermis zu maceriren, die Endosmose und Exosmose zu beschleunigen, den Luftzutritt nach Möglichkeit zu behindern. Ich führe nur an das Emplast. mercuriale de Vigo. Alle äusseren Applicationsformen hatten mehr oder weniger Erfolge zu verzeichnen, namentlich im Hinblick auf die Narbenbildung. Dr. Weidenbaum, Stadtarzt in Dorpat, modificirte bei der im Jahre 1880 in Dorpat herschenden Pocken-Epidemie das Revillo d'sche Pflaster (Ungt. ciner. 20·0, Sapon. 10·0 und Glycerin 4·0), weil es entschieden unbequem zu appliciren, in eine Salbe von der Form: Ungt. ciner. 1·0, Sapon. kalin. 2·0, Glycerin 4·0, wandte diese Salbe im temporären Pockenlazareth im Jahre 1880 an 18 Patienten angeblich mit grossem Erfolge an und stellt folgende Sätze für die Wirkungsweise dieser Salbe auf:

1. Das Ungt. ciner. richtet seine Wirkung gegen den local entzündlichen Process, der die Pustelbildung begleitet.

2. Die alkalische Schmierseife wirkt macerirend auf die Epidermis der Pustel.

3. Das Glycerin verstärkt den exosmotischen Strom aus derselben.

4. Die Salbenform des Medicamentes ist besonders geeignet, die Pustel genau zu bedecken und dadurch von der atmosphärischen Luft abzuschliessen.

Als fünften Punkt möchte ich hier noch die antiseptischen Eigenschaften der Salbe hervorheben. Auf Weidenbaum's Empfehlung hin hat man dann später diese Salbe bei einer Pocken-Epidemie in Weimar angewandt und lauten die Berichte im Ganzen recht günstig. — Eine fernere Art der äusseren Behandlungsweise ist die mit Compressen. Curschmann, der das Kapitel „Variola“ im Ziemssen'schen Handbuch bearbeitet hat, sagt über dieselben: „Alle bis jetzt aufgeführten Methoden stehen nach meinen Erfahrungen der Anwendung der kalten Umschläge bei Weitem nach, Kälte und Feuchtigkeit scheinen mir für die Behandlung des Ausschlages die entschieden wirksamsten Mittel zu sein. In allen schweren Formen ist die Application von Eiscompressen auf Gesicht und Hände und überhaupt die Stellen, wo der Ausschlag besonders dicht steht, aufs Angelegentlichste zu empfehlen. Die heftigen, spannenden Schmerzen werden dadurch gemindert, Schwellung und Röthung der Haut lassen entschieden nach und die Kranken fühlen sich wesentlich erleichtert.“ Die Weidenbaum'schen Sätze dürfen demnach mit demselben Rechte auch auf die Wirkungsweise der Compressen bezogen werden. Solches gilt auch von den Vollbädern, welche von Curschmann gleichfalls empfohlen werden, jedoch mit dem Hinweis, dass im Eiterungsstadium der günstige Effect der Bäder nicht mehr zur Geltung käme. Auch Andere wandten Bäder mit guten Erfolgen an, so Gross; derselbe liess die Patienten nach dem Bade mit flüssiger Kaliseife abwaschen und bedeckte den Körper mit Leinwandlappen, die in Glicerin getaucht waren, um die Exosmose aus den Pusteln zu beschleunigen.

Wenn ich unter den etwas schwierigen Verhältnissen im temporären Pockenlazareth — ein Gebäude, welches ausser einer Anzahl von Betten keinerlei Einrichtung eines Krankenhauses führte und eigentlich nur, zwecks Isolirung der Infectionsträger von den Gesunden, gemiethet worden war, — dennoch die Bäderbehandlung durchsetzte, so geschah solches von dem Gesichtspunkte aus, dass bisher jede noch so angepriesene interne Therapie bei schwerer Blatternformen gänzlich versagt hat und zu einem Herumvagiren auf symptomatischen Felde immer noch Zeit genug erübrigt worden wäre. Auch hatte ich im Jahre 1880, zur Zeit der vorletzten Pocken-Epidemie in Dorpat, an etwa 30 Blatternkranken recht gute Erfahrungen in der Behandlung mit feuchten, kühlenden Compressen gemacht und wollte jetzt einen Schritt weiter thun in der Wasserbehandlung.

Ich komme jetzt zu der von mir im Pockenlazareth eingeschlagenen Therapie. Die leichten Variolaformen können wir kurz erwähnen, für dieselben gilt locale Behandlung zur möglichsten Verhütung von Narben. Entweder schaffen ihnen kühle Umschläge grosse Erleichterung oder man wendet, da Umschläge eine regelmässige Wartung erfordern und auch das einfache Volk gegen Nässe bei acuten Exanthemen eine grosse Antipathie hegt, zweckmässig die Weidenbaum'sche Salbe an und zwar zeitig, schon zu Beginn der Eruptionen, also womöglich schon zu Anfang des papulösen Stadiums. Dann konnte man deutlich die Wirkung beider Applicationsformen an den einzelnen Körpertheilen und Regionen verfolgen und studiren. Beide Behandlungsweisen zeigten früh angewandt das Uebereinstimmende, wie solches Weidenbaum auch schon bei Anwendung seiner Salbe beobachtet hat, dass in den sichtbaren Papeln und Knötchen oft ein Stillstand in ihrer Entwickelung eintrat, dieselben sich nicht zu Bläschen ausbildeten, sondern atrophirten. Wo Vesikeln vorhanden waren, schrumpften sie bald zusammen, wurden runzlich und schwanden. Bei den Eiterpusteln war eine Einwirkung nicht so bald zu erkennen, doch auch hier erhielten die behandelten Stellen früher ein runzliges Aussehen, die Abtrocknung begann immer rascher als an Körpertheilen, welche spontan verheilen mussten.

Bei der Salbe gilt übrigens einige Vorsicht vor zu energischer nnd häufiger Application derselben; namentlich sind allgemeine oder Totaleinpinselungen des ganzen Körpers, wie solche vom ungeschulten Wartepersonal mit grossem Eifer auch gegen die ärztliche Verordnung ausgeführt werden, ohne strenge Controle nicht immer statthaft, da Intoxicationen in Form von mercurieller Stomatitis sich mit den Eruptionen im Munde höchst missliebig compliciren können, besonders weil noch Pockenkranke bei Mund- und Rachenaffectionen stets zu Salivation mehr oder weniger disponirt sind. In einem Fall von schweren confluirenden Blattern, welcher im pustulösen Stadium zur Aufnahme gelangte, stellte sich auch gleich nach den ersten zwei allgemeinen Einpinselungen ein aasshafter Geruch aus dem Munde ein, der usque ad finem anhielt. Die Salbe gilt demnach eigentlich nur fur's Gesicht, ist dort natürlich äusserst bequem anzuwenden und daher bei einem Theil der Patienten viel beliebter, als die bald warm werdenden und herabfallenden Umschläge. Für Hände und Füsse behalten die Umschläge jedoch ihre volle Giltigkeit.

Diese Behandlungsweise mag für leichte Erkrankungen, wo dem Leben keine wesentliche Gefahr droht, zu Recht bestehen, anders bei den sehr schweren Formen. Wenn hier ein günstiger Einfluss der Therapie mit obiger Salbe und Compressen local auch stets zu verfolgen war, so konnte der wahre Effect doch nicht recht zur Geltung und Beobachtung gelangen, weil die Patienten eben früher das Zeitliche zu segnen pflegen. In solchen Fällen schwerer Erkrankung machte ich sehr gute Erfahrungen mit lauwarmen Vollbädern von 25—26° R., welche 1 bis höchstens 2 mal am Tage in Anwendung kamen. Früh, d. h. zu Beginn der Erkrankung ordinirt, beeinflussten sie den Ausschlag in einer auffallend günstigen Weise, die Papeln und Knötchen schrumpften, atrophirten, die Vesikeln trockneten schleunigst ein es kam gar nicht zu dem so gefürchteten Eiterungs-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

oder Pustelstadium und zum Eiterfieber, dem so viele Kranke anheimfallen, und da keine Pusteln, so auch keine Narben. Waren Eiterblasen und Eiterfieber bereits in voller Blüthe, wie das bei einer Anzahl der aufgenommenen Patienten der Fall, dann halfen Bäder, was den Allgemeinzustand anbetrifft, wenig. Noch weniger erreichte man mit ihnen, falls die Kranken in pyämischen Delirien und somnolend dalagen. — Ein Umstand, welcher bei einer jeden Behandlung von grosser Wichtigkeit und geradezu massgebend, ist der, wie vertragen die Patienten das Bad? Die Patienten fühlen sich subjectiv sehr wohl dabei, übereinstimmend sagen sie aus, das die Spannung, die Schmerzen und unerträglichen Juckreize in der Haut im Bade und nach demselben um ein Bedeutendes Nachlassen, sie schlafen ohne künstliche Einwirkung ruhiger, es stellt sich bisweilen der so sehr ersehnte Appetit ein. Besonders auffalend ist die wohlthätige Wirkung bei kleinen Kindern, bei Säuglingen. Dieselben schreien wohl anfangs aus Furcht vor dem Wasser, kaum im Bade werden sie alsbald ruhiger und schlafen nach demselben entschieden besser, da die Juckreize augenscheinlich gemildert sind. Der Nutzen ist so evident, dass Weiber aus dem einfachen Volk, welche instinktmässig das Wasser wie die Pest scheuen, nach dem ersten Bade derart bekehrt sind, dass sie die Kinder aus einem Bad ins andere legen wollen, sobald sie Zeichen von Unruhe an ihnen wahrnehmen.

Mir lag eigentlich die Absicht fern, mit den lauwarmen Bädern von 25—26° R. direct antifebril einzuwirken — da haben wir jetzt genug Mittel — umsomehr war ich von den guten Erfolgen derselben überrascht. Ich erkläre mir solches aus dem allgemein anregenden und wohlthätigen Einfluss des Wassers auf die Thätigkeit der Haut als solche und somit auf den ganzen Krankheitsprocess. Es ist einleuchtend, dass bei energischer Cirkulation in der Oberhaut und regerem Stoffumsatz in derselben ein Krankheitsprocess, der sich hauptsächlich daselbst etablirt, in seinem Verlauf mehr Beschleunigung erfahren muss (Nachlass der Spannung, Entzündung), als wenn man nichts dafür thut, oder sogar noch künstlich den Wechsel der Säfte im Körper allgemein und somit in der Haut herabdrückt, wie das bei einem Theil unserer beliebtesten Fiebermittel leider sich nicht vermeiden lässt, da ihre Wirkungsweise auf Kosten einer Verlangsamung in der Ausscheidung der Zersetzungsproducte des Körpers vor sich geht. Solches steht beispielsweise fürs Chinin durch die classischen Arbeiten Kerner's fest. Nebenbei kommt den lauwarmen Bädern immerhin auch eine geringe, direct antifebrile Wirkung zu Gute. Die Temperaturen sinken im ¾ stündigen Bade bisweilen von 40·5 nnd 41·0 auf 38·0—38·5. Auch bei schweren hämorrhagischen Blattern scheute ich die Anwendung des Wassers nicht und hatte allen Grund, mit meinen Resultaten zufrieden zu sein. — Noch ist hervorzuheben, dass auch bei späterer Behandlung mit Bädern die einzelnen Stadien der Pocken präciser einsetzen, es kam da nicht zu so häufigen Nachschüben besonders im Pustelstadium, das ja bisweilen über Wochen sich hinzuziehen pflegt.

Wenn ich demnach kurz recapitulire, so möchte ich nach meinen Erfahrungen folgende Therapie der Variola proponiren: Bei Verdacht auf Pocken, wozu im gegebenen Fall eine Epidemie genügende Handhabe bieten dürfte, auch wenn noch keine Spur von Exanthem vorhanden, dagegen schon hohes prodromales Fieber, gibt man für's Erste ein Abführmittel, dann täglich ein oder höchstens zwei lauwarme Bäder von etwe 25—26° R. Wird dann die Form der Erkrankung manifest, so genügen bei Variolois äussere Mittel — Salbe, Compressen — letztere aber auch so früh wie irgend möglich zur Anwendung gezogen; ein grosser Fehler liegt darin, dass man mit der äusseren Behandlung bis zum Ausbruch der Pusteln wartet Nimmt das Exanthem einen confluirenden Charakter an, was schon im papulösen Stadium deutlich sich bestimmen lässt, so setzt man den Gebrauch der Bäder fort, bis die Temperaturen spontan sinken, schmiert nach dem Bade mit einiger Vorsicht die Weidenbaum'sche Salbe auf oder applicirt Compressen, oder vereinigt auch bei de Formen der äusseren Behandlungsweise. Innerlich gibt man reichlich Alcoholica, zweckmässig in der Form von Eierpunsch oder Milch mit Cognac, damit die Ernährung nicht ganz hintansteht. Im Uebrigen symptomatisch.

Natürlich will ich nicht ausnahmslos jeden Pockenkranken baden, es gibt selbstverständlich im gegebenen Fall eine Anzahl von Contraindicationen, wie solche ja auch bei anderen Krankheiten zu Recht bestehen. Auch möchte ich noch hervorheben, dass mir der Gedanke fern liegt, damit ein Urtheil über die Gesammtmortalität der Pocken abzugeben; letzteres liesse sich erst durch grosse Zahlen und verschiedene Epidemien zur Anschauung bringen.

(Bresl. ärztl. Zschr. Nr. 10, 1839.)

Bis zum 48. Lebensjahre dauernde Amenorrhoea. — Unwillkürliche Hervorrufung der Menstruation.

Von Docent Dr. **A. Mars** in Krakau.

An Amenorrhoea leidende Frauen suchen ärztliche Hilfe gewöhnlich schon in ihren Jugendjahren, wenn sie noch ledig sind, theils nach ihrer Verheiratung, um die mit dieser Krankheit verbundene Unfruchtbarkeit zu beseitigen, und wenn die längere Behandlung ihrer Menstruationsanomalie ohne Erfolg bleibt, resigniren sie auf Nachkommenschaft und geben sich mit ihrem unheilbaren Leiden zufrieden. Zu dieser Kategorie gehört auch der zu beschreibende Fall, wo bei einer an primärer Amenorrhoea leidenden Frau dieses Leiden bis zum 48. Lebensjahre gedauert hat, zufälligerweise regelmässige Menstruation in einem verhältnissmässig vorgeschrittenen Alter hervorgerufen wurde. Der Fall ist in Kürze folgender: Patientin, 48 Jahre alt, verheiratete sich vor etlichen zwanzig Jahren, war aber bis nun noch nicht menstruirt. Sie consultirte viele Frauenärzte, besuchte die verschiedensten angepriesenen Curorte, Alles ohne den gewünschten Erfolg. Bis zum 42. Jahre war ihr Gesundheitszustand ein guter, Schmerzen hatte sie keine. In diesem Jahre trat Fluor albus auf, der durch adstringirende Einspritzungen bald beseitigt war. Kurz darauf stellten sich Schmerzen oberhalb der linken Inguinalgegend und im Bauche ein, die regelmässig jeden Monat wiederkehrten, einige Tage dauerten und mit Convulsionen und gastrischen Symptomen verbunden waren. Während eines heftigen Schmerzanfalles wurde M. zur Kranken gerufen. Auf Grund einer genauen internen Untersuchung und Anamnese stellte M. die Diagnose auf: Uterus parvus

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:40 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Amenorrhoea, Oophoritis sinistra, Catarrhus intestinorum chronicus, Convulsiones hystericae, enteralgiae. Nachdem die gegen die Bauchschmerzen angewendeten Resorbantia erfolglos blieben, wurde locale Blutentziehung an der Portio vaginalis uteri angewendet, welche regelmässig jeden Monat durch längere Zeit wiederholt wurde. Diese Behandlung führte zur fast vollständigen Genesung. Im Verlaufe dieser Behandlung stellten sich regelmässige monatliche Blutungen bei der damals 48jährigen Frau ein. Die jetzt 52 Jahre zählende Frau ist von ihrem lang dauernden Leiden völlig hergestellt und erfreut sich einer verhältnissmässig vorzüglichen Gesundheit. Die Menses sind sparsam, das Menstruationsblut blass.

(Przeglad lekarski 18 9, Nr. 9.)

Ueber die Anwendung der Moorextracte in Krankheiten des Kinderalters.

Von Dr. **Eduard Krass**, Assistent an der Abtheilung für Kinderkrankheiten der allgem. Poliklinik.

Die Krankheitszustände in denen wir Moorsalz zu verordnen pflegen sind folgende:

Anämie. In diesen krankhaften Zuständen secundärer und primärer Anämie leisten die Moorsalzbäder in Verbindung mit dem Genusse frischer, freier Wald- und Gebirgsluft die besten Dienste durch kräftige Anregung des darnierliegenden Stoffwechsels. Die Eisenmoorbäder sind umsomehr indicirt, als sehr häufig der innerliche Gebrauch des Eisens wegen mangelhafter Verdauung nicht vertragen wird.

Chlorose. Die Therapie muss sich darauf richten, dem Circulationsapparat einen lebhaften Anstoss zur Entwicklung zu geben, und da leisten rationell gebrauchte Eisenbäder nebst den anderen angezeigten Mitteln gewiss den besten Nutzen. Nur muss man bei der mit dieser Krankheit oft ein hersehreitenden Erregbarkeit schwächlicher zarter Mädchen, sowohl was Häufigkeit, Stärke und Temperatur des Bades betrifft, vorsichtig sein.

Herzpalpitationen, sofern ihnen nicht ein organischer Fehler zugrunde liegt, bilden keine Contraindication für den Gebrauch der Eisenmoorbäder bei der Chlorose.

Chorea minor. Anämischen, chlorotischen Kindern wird man neben kräftiger Nahrung, guter Luft, tonisirende laue Eisenmoorsalzbäder verordnen.

Besonders dort, wo die Chorea mit Rheumatismus complicirt ist oder wo die Chorea im Gefolge rheumatischer Zustände auftritt, werden Moorsalzbäder, wenn kein Fieber vorhanden ist und keine Herzaffection besteht, sehr gute Dienste leisten.

Rheumatismus der Muskeln, insbesondere die chronische Form dieses Leidens bietet die passende Gelegenheit, von lauwarmen Moorsalz- oder Moorlaugebädern Gebrauch zu machen.

Bei Säfteverlusten jeglicher Art als Folge erschöpfender Krankheiten, in allen langweiligen Schwächezuständen der Kinder, wie selbe namentlich mit chronischen Intestinalkatarrhen verlaufen bei Ernährungsstörungen sind die Bäder mit Mattoni's Mooraextracten in einer dem Lebensalter entsprechenden Dosirung ein äusserst wirkssmes Heil- und Kräftigungsmittel und bilden als solche eine werthvolle Bereicherung des Arzneischatzes.

Rachitis. Bei Behandlung dieser Krankheit, welche in der Regelung und Verbesserung aller hygienischen Verhältnisse unter allen Umständen ihre Hauptaufgabe finden muss. spielten die Bäder seit jeher eine hervorragende Rolle. Diese führen, in Verbindung mit dem innerlichen Gebrauch von Eisenleberthran bei rachitischanämischen Kindern zum gewünschten Ziele. Häufig jedoch findet die innerliche Darreichung des Eisenleberthrans in der bei Rachitischen vorkommenden Dyspepsie ein nicht zu überwindendes Hinderniss. Um so werthvoller sind dann die Eisenbäder; man nehme zu einem Bad ein achtel bis ein viertel Kilo Moorsalz.

Scrophulose. Bei Scrophulose findet sich nicht selten hochgradige Anämie. Durch die Scrophulose wird nämlich die gesammte Ernährung beeinträchtigt, am stärksten bei bedeutenden Eiterungen der Gelenke und Knochen infolge des verursachten Säfteverlustes. Bei abgemagerten, blutarmen Individuen, wo die Anwendung von Jodpräparaten nutzlos, ja schädlich ist, muss demnach ein roborirendes Verfahren eingeleitet werden, das durch Anwendung von Bädern mit Mattoni's Moorsalz auf's wirksamste unterstützt wird. Aber auch die eine rasche Resorption befördernde Wirkung dieser Bäder, ferner ihre Eigenschaft zur besseren Blutbildung beizutragen, müssen dort in Rechnung gebracht werden, wo es sich hauptsächlich darum handelt, den Veränderungen theils entzündlicher, theils hyperplastischer Natur entgegenzuwirken. Die Moorsalzbäder sind demnach bei Drüssenschwällungen und fungösen Gelenksgeschwülsten, Beinhautentzündungen, Knochenanschwellungen in rationeller Weise indicirt, und man kann bei ihrer consequenten Anwendung die besten Resultate erzielen.

Zum Schlusse müssen wir noch auf die Contraindication der Moorbäder hinweisen. Ihr Gebrauch ist bei allen acut auftretenden Affectionen des Herzens, der Lunge und der Blutgefässe nicht gestattet. Ferner ist in allen Congestionszuständen bei Anwendung dieser Bäder, was Temperatur und Quantum des Eisenmoorsalzes anbelangt, Vorsicht zu empfehlen.

In der Kinderpraxis wird zumeist das Moorsalz, selten die Moorlauge verwendet. Das Moorsalz unterscheidet sich von der Moorlauge durch den viel geringeren Gehalt an Humusverbindungen.

(Allg. W. med. Ztg. Nr. 19.)

Ueber die Technik und den Werth von Schleimhautübertragungen.

Von Prof. **A. Wölfler** in Graz.

Verf. berichtet über erfolgreiche Versuche, Schleimhautdefecte durch Transplantation von (menschlichen und thierischen) Schleimhautlappen nach der von Thiersch für die Oberhaut ausgebildeten Methode zu ersetzen. Die zu verpflanzenden Lappen wurden einem Prolapsus uteri, einem Prolapsus recti, der Schleimhaut des Froschmagens, der Speiseröhre der Taube und des Kaninchens und der Kaninchenblase entnommen. Es zeigte sich, dass menschliche Schleimhautlappen, in specie von jugendlichen Individuen, fast ebenso sicher haften, wie die Epidermis, am besten auf 3—4 Tage alten Wunden. Auch die Haftbarkeit von thierischen Schleimhäuten auf menschlichen Nährböden ist mit Sicherheit

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

erwiesen; über ihre Dauerhaftigkeit wird eine weitere Erfahrung zu entscheiden haben. Verf.'s Erfahrungen erstrecken sich auf drei Fälle von impermeablen Harnröhrenstricturen, 2 Blepharo-, 1 Rhino- und 1 Meloplastik. Die Resultate beweisen, dass eine Verwachsung der Wände durch Austapezierung mit Schleimhaut sich mit Sicherheit vermeiden lässt. Dagegen kann man eine Schrumpfung der die transplantirte Schleimhaut umgebenden Narbenmassen nur durch längere mechanische Nachbehandlung verhindern.

(Langenb.'s Arch'v XXXVII. 4.)

Brown-Séquard's Verjüngungsversuche.

Aus Paris wird berichtet: Das Tagesereigniss bildet eine Mittheilung Brown-Séquard's in den Sitzungen der „Societé de Biologie" vom 1. und 15. Juni über seine „Verjüngsversuche". Schon seit längererer Zeit ist Brown-Séquard mit interessanten Untersuchungen beschäftigt über den Einfluss der Drüsensecrete, namentlich des Hodensecretes auf das Nervensystem. Es ist bekannt, dass sowohl Thiere als auch Menschen nach der Exstirpation der Testikel eine bedeutende Einbusse ihrer Nervenenergie erleiden, und man weiss auch, dass übertriebene Verausgabung von Sperma, sei es durch Coitus oder Masturbation, insbesondere in der zweiten Periode des sexuellen Lebens (zwischen 30 und 40 Jahren) zu einer hochgradigen Ermüdung, zu einer allgemeinen nervösen Erschöpfung führt. Brown-Séquard ist nun experimentell an diese wichtige biologische Frage herangetreten. Vor Allem hat Brown-Séquard sehen wollen, welchen Einfluss die Verpflanzung von frischen Hoden auf castrirte Hunde haben würde. Von den diesbezüglichen Versuchen gelang ihm nur einer. Bei diesem einen Versuche wurde constatirt, dass ein alter und schwacher Hund neue Kräfte gewann, nachdem auf ihn die Testikel eines anderen Hundes verpflanzt wurden. In den letzten Monaten hat Redner dieselben Versuche wieder aufgenommen, wobei er jedoch anders vorging. In das Unterhautzellgewebe mehrerer Thiere injicirte er bald das aus der vena spermatica stammende Blut, bald den durch Trituration des Hodens gewonnen Saft, bald das reine aus den vesiculae seminales entleerte Sperma. Die Injectionen waren von keinem schweren Zufall begleitet. Aus dieser ersten Versuchsreihe glaubte Redner schliessen zu müssen, dass sie zum mindesten unschädlich wären. Daraufhin wählte Brown-Séquard sich selbst zum Versuchsobject. Er machte sich Einspritzungen aus einem Gemische von trituriten Meerschweinchentestikeln und dem Blute aus der Vena spermatica. An der Injectionsstelle traten Röthe und Schmerz ohne irgend welche ernste Complicationen auf. Die durch diese Injectionen erzielten physiologischen Resultate waren sehr bemerkenswerth: Die Nerventhätigkeit war nach jeder Richtung hin erhöht. Die Muskelkraft zeigte sich beträchtlicher als je zuvor. Die Darm- und Blasencontrationen wurden lebhafter. Die intellectuelle Kraft hatte um ein Bedeutendes zugenommen. Mit einem Worte, die fraglichen Injectionen haben auf den Vortragenden eine ganz besonders verjüngende Wirkung gehabt. „Er fühle sich um 40 Jahre jünger", sagte er. Die Thatsache, dass keine anderen unter die Haut injicirten Substanzen ähnliche Wirkungen, wie die erwähnten, hervorzurufen vermögen, ist ein Beweis dafür, dass die angewendete Mischung einen Grundstoff enthalten muss, dem ganz besondere belebende Eigenschaften innewohnen und dessen Einfluss auf das Nervensystem ein ganz entschiedener ist. Neue eingehendere Untersuchungen werden hoffentlich über diesen Gegenstand mehr Licht verbreiten. Es handle sich zunächst um die Auffindung und nähere Bestimmung des fraglichen Grundstoffes.

Ein Beitrag zur Aetiologie und Therapie der Coccygodynie.

Von **M. Gräfe** in Halle.

Die im Puerperium auftretenden Coccygodynien sind keineswegs häufig die Folgen eines Geburtstrauma und haben daher selten ihre locale Ursache in Erkrankungen des Steissbeines und seiner Gelenke, sondern in Veränderungen des Nervus sacralis (V) und des Nervus coccygeus, welche oft schon während der Schwangerschaft beginnen. Zum Zwecke der Diagnose fixirt man das Steissbein von aussen und vom Rektum oder Vagina und prüft dann durch Druck die Empfindlichkeit des Knochens, Periostes und der Gelenke. Fehlt diese, dann liegt eine Neuralgie im Plexus coccygens vor. Vor anderen therapeutischen Eingriffen, besonders vor Operation ist ein Versuch mit dem von Prof. Seeligmüller empfohlenen faradischen Strome zu machen, der insbesondere bei einfacher Neuralgie schnell zu dauernder Heilung führt. Die eine Elektrode wird auf das Os sacrum, die andere wechselnd auf das Os coccygis und dessen seitliche Umgebung aufgesetzt. Die Stromstärke wird bei jeder Sitzung gesteigert. Bei 5 Kranken genügte eine 3–8 malige Faradisation.

(Zeitschr. f. Geburtsh. u. Gynäkol. XV. Bd. 2. Heft.)

Pilsner Bier als Diureticum.

Bei einer marastischen, an Vitium cordis (Insuff. valvul. mitral.) leidenden 74jährigen Patientin liessen endlich (nach dreimonatlicher Behandlung) alle gebräuchlichen Diuretica im Stiche. Die Harnmengen betrugen durch Wochen nicht mehr als 300–500 Kbkcm. innerhalb vierundzwanzig Stunden.

Da äusserte Patientin den Wunsch, Pilsner Bier zu trinken. Froh, dass sie überhaupt einen Wunsch nach einem Nahrungsmittel bekundete, willigte ich sofort ein. Sie trank am ersten Tage in Summa drei Deciliter Pilsner Bier. Wie erstaunt war ich, als ich vernahm, dass die Harmengen am selben Tage auf 1200 Kbkcm., ja sie stiegen eines Tages noch auf circa 1500 Kbkcm. Sowie die Patientin das Bier aussetzte, sistirten sofort die grossen Harmengen. Sie sanken wieder auf 600, 500

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bis 300 Kbkcm., um sich bei Wiedereinnahme des Getränkes sofort wieder auf über 1000 Kbcm. zu erheben.

Durch diese Beobachtung angeregt, verordnete ich hintereinander mehreren an Hydrops leidenden Emphysematikern Pilsner Bier mit dem gleich befriedigenden Erfolge.

Da mir nicht bekannt ist, dass genanntes Getränk systematisch als Diureticum angewandt wurde, theile ich meine Beobachtung mit, ohne ihr grossen Werth beizumessen oder ihr allgemeine Giltigkeit zuschreiben zu wollen, nur allein, um andere Collegen zu gleichen Versuchen anzuregen. (Wr. klin. W. N. 34).

Verschreibungsweisen.

Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik für Hautkrankheiten und Syphilis.

Theerbäder. Der Patient wird im Bad von 28° mit grüner Seife — sollte nicht vertragen werden, mit Toiletteseife — linde eingeschäumt, dann abgespült, und jede kranke, entzündete, schuppende oder juckende Stelle möglichst unter Wasser bestrichen mit:

Rp. Ol. Fagi pinguis		
Ol. Rusci	ana	40·0
Spirit. dilut.		20·0.

Bei Kindern, Frauen, bei empfindlichen Personen und an Stellen wie Gelenkbeugen und Scrotum wird die Theermischung mit beliebig viel Oel verdünnt. Nach 10—40 Minuten erfolgt Abseifung, dann Abkühlung des Bades um mehrere Grad und, wenn die Einrichtung vorhanden ist, laue, allmälig kalte Abbrausung oder Uebergiessung.

Als Unterstützungsmittel der Theerbehandlung wird das Chrysarobin mit Lanolin, in 10—25% Concentration vermischt, eingerieben. Dasselbe wirkt bei Ekzemen (Veiel), bei Prurigo (Oestreicher) und wohl allen Juckflechten sehr intensiv. Die bekannte und mit Recht gefürchtete Chrysarobinreizung umgeht man durch zeitliche Begrenzung der Anwendung.

Wie der Theer, so wirkt auch dieses Präparat bei kurzem Verweilen auf der Haut hinreichend mit Beiseitelassung der schädlichen Nebenwirkung. Nach 30 Minuten bis 2 Stunden wird alles Chrysarobin abgewischt und ein Pasten-Verband angelegt oder stark gepudert. Eine sehr nützliche Theersalbe (z. B. bei hepgetischen Gesichtsekzemen) ist:

Rp. Ol. Rusci		
Sulf. praecip.	ana	5·0
Vaselin.		
Lanolin.	ana	15·0.

M. f. ungt.

Der Puder wird überall da benutzt, wo Salben und Pasten vermieden werden sollen. Mit einfachem Talcum oder 2% Carboltalcum kann viel erreicht werden. Der Patient bestreut sich vierstündlich mit dicken Lagen des Streupulvers, immer einer über der anderen, bis sich eine feste, dicke Schicht mit Abschilfung der erkrankten Haut herausbildet, ein besonders bei Salbenreizung aller Art dankbares Verfahren. Auch für chronische Beingeschwüre und -Ekzeme eignet sich solcher Puderverband. Das Beingeschwür wird abgebadet, mit 3% Carbolwasser oder nach Laplace mit:

Rp. Hydr. bichl. corros.	1·0
Acid. tartar.	5·0
Aq. font. ad	1000·0

tüchtig irrigirt, alle Granulationen mit 3—5% Lapislösung begossen, mit reinem Mull getrocknet und dann einfaches Talcum in ½ Cm. dicker Lage mit Watte und von unten nach oben leise comprimirenden Bindentouren befestigt. Der Verband ist wöchentlich 1—2mal zu erneuern, kann auch bei spröder Haut mit 2% Salicylpasta gemacht werden.

Mit besonderem Nachdruck dürfen die Krankenheiler Seifen empfohlen werden. Sie eignen sich namentlich zur Maceration hartnäckiger Infiltrate, wie sie von Ekzemen und Akne rosacea herstammen, und werden oft da vertragen, wo die Reizbarkeit der Haut jede andere Behandlung verbietet. Aber auch sie wollen mit Vorsicht versucht werden. Man beginne mit der milden Krankenheiler Jodsodaseife Nr. 1 (blauer Umschlag). Dieselbe wird zuerst nur zu einfachen Seifungen benutzt (bei Akne vulgaris!), allmälig aber unter Eintrocknung des Schaumes oder nach directem Auftragen der mit ein wenig Wasser breiartig aufgeweichten Seifenmasse längere Zeit auf der erkrankten Hautstelle belassen. Im Beginn dauern diese Applicationen ½—2 Stunden, später kann man sie die Nacht hindurch anhalten lassen. Hat sich die Seife Nr. 1 bewährt, so darf man meist zu den wirksameren, aber auch schärferen Seifen Nr. 2 (sog. Jodschwefel) und Nr. 3 (verstärkte Quellsalzseife) vorgehen. Bei der Dauerwirkung dieser stärkeren Präparate aber muss man auf eine lebhaftere Reizwirkung stets gefasst bleiben. Bei Patienten, die Seifen sowohl wie die Salicyl-Zink-Amylum-Vaselin-Pasten vertragen — und diese bilden die Mehrzahl — erzielt die Abwechslung oder die Combination beider Methoden oft befriedigende Wirkungen.

Grosse Fortschritte hat in neuerer Zeit die Behandlungsweise der Psoriasis gemacht. Aber die ungeheure Widerstandskraft dieser Flechte gebietet, von allen nützlichen Erfahrungen Gebrauch zu machen und dieselben so viel zu combiniren, als die äusseren Umstände dies zulassen.

Gegen das quälende Hautjucken der Gelbsüchtigen

empfiehlt Goodhardt eine einmalige subcutane Injection von 0·02 Pilocarpin. muriat. Dasselbe hat auch zuweilen gegen die blitzartig auftretenden Schmerzen in den Beinen bei Tabes dorsalis gute Dienste geleistet. Die angewandte Formel lautet: Rp. Pilocarpin. mur. 0·2, Aqu. dest. 10·0. DS. Zur subcutanen Injection. Hiervon der Inhalt einer Pravaz'schen Spritze zu injiciren. (Brit. med. Journ.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Embryologie in Versen.

Von Dr. **Lissauer.**

Bei jedem Thiere sind am Ei
Zu unterscheiden viererlei:
Die Dotterhaut, der Dotter d'rin,
Darauf das Bläschen von Purkinj'
Hierin der Fleck von Wagner liegt,
So aus dem Stock' das Eichen kriecht.

Als Bildungsdotter ist bekannt
Der Dotter, der zum Kind verwandt;
Beim Menschen und noch vielen Thieren
Wird er jenen auch nur führen;
Die Furchung ist hier stets total:
Die holoplast'sche Eierzahl.

Doch wird der Embryo auch ernährt
Vom Dotter, der ihn selbst beschert,
Denn meroplastisch heisst das Ei,
Partielle Furchung ist dabei.
Der Typus ist das Ei vom Huhn,
Doch folgt zuerst der Säuger nun.

Die Dotterhaut ist hier verdickt,
Am Dotter man zwei Theil' erblickt,
Der körnig und der homogen
Und lässt darin ein Bläschen seh'n.
Die Flüssigkeit lässt hier im Innern
Ein dunkles, festes Korn durchschimmern.

Ein Zehntel Linie misst das Ei
Und liegt es in der Tuba frei,
Das Sperma viri es erreicht,
Das nun fortan nicht wieder weicht,
Bis Fleck und Bläschen ist verschwunden,
Der Dotter anfängt, sich zu runden.

Ein neuer Kern darin tritt auf,
Ein Körperchen im weit'ren Lauf,
Zusammen dann der Dottor geht,
Die Dotterhaut ab von ihm steht,
Die erste Kugel also reift
Der Furchung, die nun weiter greift.

Die Kugel theilt sich dann in zwei,
Die zwei in vier und nach der Reih'
Entstehen viel, so dass zuletzt
Der Dotter eine Mass' ersetzt.
Die and'ren Zellen zu vergleichen
Als Furchungskugeln sich hier zeigen.

Herr Kölliker erklärt die Sache,
Dass diese sich nicht anders mache,
Als sich die Zellen sonst vermehren
Und diese Ansicht ist zu ehren.
Auch dass Befruchtung tilgt den Kern,
Das glauben wir genanntem Herrn.

Ob die Bewegung liegt zu Grunde
Der Furchung, die geht in der Runde,
Vom Kern des Dotters angeregt,
Das ist noch gar nicht widerlegt;
Auch Reichert so und Ranson sagen,
Doch nach dem Ei wir weiter fragen.

Die Furchungskugeln oberflächlich
Als Zell'n mit Häuten ganz gemächlich
Sie bilden schliesslich eine Blase,
Als Keimblas' nun in reichem Masse
Im Innern ist auch Flüssigkeit
Und Kugelreste noch zur Zeit.

Nun wächst die Keimblas' rasch heran;
Drei Viertel Linie zeigt sie an,
Wann kommt der Fruchthof beim Kaninchen,
Ganz ähnlich geht es auch beim Hühnchen.
Es ist ein Fleck weiss von Couleur,
Die Keimblas' theilt sich von ihm her.

Das äuss're und das inn're Blatt
Ein jedes 'ne Verdickung hat,
Am Fruchthof, Wärzchen auch ganz klein,
Die stellen sich alsbalde ein,
Die Dotterhaut fein zu umgeben
Als Zotterhaut, sie lass' ich leben!

Der Fruchthof doch, wie der entsteht,
Die Meinung auseinandergeht;
Der Furchungskugelrest vielleicht
Zu seiner Bildung wohl ausreicht.
Doch kann auch neu der Fruchthof sein,
Hier steck' ich meinen Kopf nicht 'nein.

Nun woll'n wir, ehe wir weitergehen,
Genau nach Vögeln uns umsehen;
Zur Bildung und zur Nahrung auch
Der Dotter ist hier im Gebrauch.
Die Dotterhaut die Keimblas' zeigt,
Hier geht es los, das sieht man gleich.

Der Nahrungsdotter nun im Lauf,
Der bildet innen einen Hauf;
Und hätt' die Keimschicht eine Haut,
Die wie die Dotterhaut ausschaut,
So wäre jene zum Ergötzen
Dem Ei des Säugers gleichzusetzen.

(Allg. Centr.-Ztg. Nr. 54.)

Bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhändler, in Wien, I., Graben 21, ist soeben erschienen:

Aerztlicher Bericht der Privat-Heilanstalt

des

Dr. Albin Eder, kais. Rath,

von dem Jahre 1888

Wien, Josefstadt, Schmidgasse Nr. 14.

Preis fl. 3, mit Postsendung fl. 3.10.

Dieser Bericht ist der **zweite**, der über die Heilerfolge in dem mit **allem Comfort und allen ärztlichen Anforderungen entsprechenden Einrichtungen ausgestatteten neuen Heim** Rechenschaft gibt. Derselbe dürfte für alle Aerzte, namentlich für **Frauenärzte**, von grösstem Interesse sein.

Impfstoff

täglich frisch, per Phiole **1** fl.

stets vorräthig und zu beziehen durch die **Administration** dieses Blattes.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Digitized by Google

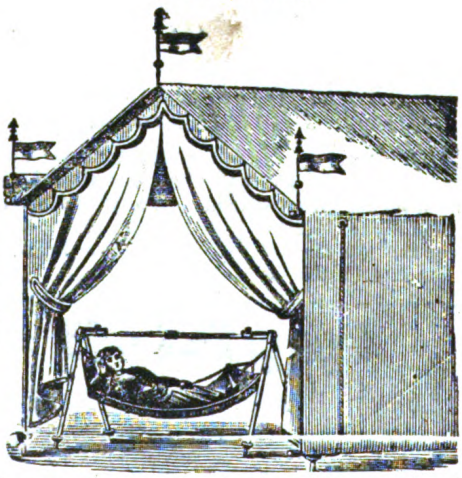
Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal“ in Mödling.

Zerlegbare Gartenzelte
und
Hänge-Betten
(Patent Schön).

Höchst wichtig für Gesunde und Kranke, für Stadt und Land.



Höchst wichtig für Landhäuser, Hotels, Curorte, Spitäler etc.

Im Zimmer oder im Freien in einer Minute aufzustellen.
Solid und billig.

JOHANN SCHÖN, V., Matzleinsdorferstr. 5.
Alleinige Niederlage bei
Alexander Herzog, Wien, I., Graben, Bräunerstr. 6
Illustrirte Prospecte gratis und franco.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.
Zu haben im
Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn
Em. Zisarsky
I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1
sowie in allen
renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 15. Wien, 1. August 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL AUG 21 1889 LIBRARY

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ueber die Entfernung von Fremdkörpern aus der Nasenhöhle bei Kindern. Von Dr. A. Schapringer in New-York. — Referate: Demonstration eines über sechs Jahre im Parametrium gelegenen und daraus entfernten Sondenstückes. Von Prof. Bandl. — I. Congress der deutschen dermatologischen Gesellschaft in Prag vom 10. bis 12. Juni 1889. — Ueber Favusbehandlung. Von Dr. Schuster in Aachen. — Ueber Sulfonal. Von R. Otto in Dalldorf. — Ueber Zufälle bei intrauterinen Injectionen. Von Dr. L. Roulin. — Milchzucker, ein neues Diureticum. — Verschreibungsweisen. Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik für Hautkrankheiten und Syphilis. — Die Embryologie in Versen.

Ueber die Entfernung von Fremdkörpern aus der Nasenhöhle bei Kindern.

Von Dr. **A. Schapringer** in New-York.[1])

(Vortrag, gehalten in der Deutschen Med. Gesellschaft der Stadt New-York, am 6. Mai 1889.)

M. H.! Die weitaus grösste Anzahl von Fällen, bei welchen die Hilfe des Arztes zur Entfernung von Fremdkörpern aus der Nase in Anspruch genommen wird, betrifft zwei- bis vierjährige, hie und da auch etwas ältere Kinder, welche beim Spielen mit kleinen Gegenständen diese in die Nase hineinschieben. Ich habe Ihnen eine Mustersammlung solcher Gegenstände mitgebracht, enthaltend: einen Schuhknopf, eine Erbse, ein Papierröllchen, ein Korkstückchen, eine Rosine und ein Stückchen von einem Apfel (der letztere Gegenstand ist natürlich bedeutend eingetrocknet), welche ich selbst aus der Nasenhöhle verschiedener kleiner Patienten zu extrahiren Gelegenheit gehabt habe.

Es kommt gelegentlich vor, dass solche in der Kindheit eingeführte Gegenstände unbeachtet in der Nase verweilen und erst nach vielen Jahren Beschwerden zu verursachen anfangen, und dann erst entdeckt und entfernt werden. Man findet sie dann mit einer dicken Lage von kohlensaurem Kalk überzogen und nennt sie Rhinolithen. Einen solchen Rhinolithen, der als Kern einen Knopf enthielt und den ich aus der rechten Nasenhöhle eines 13jährigen Mädchens entfernte, habe ich vor einigen Jahren in einer der „Wissenschaftlichen Zusammenkünfte deutscher Aerzte" demonstrirt. Er befindet sich gegenwärtig im Museum des College of Physicians in Philadelphia. Es gibt auch Rhinolithen ohne Kerne. Ich habe Ihnen ein Exemplar eines solchen mitgebracht, der aus der rechten Nasenhöhle eines 11jährigen Knaben stammt. Er war sehr bröckelig und ich konnte ihn deshalb nur stückweise entfernen. Man nimmt an, dass eingedickte Schleimpartikel die Veranlassung zur Bildung solcher scheinbar kernlosen Rhinolithen geben.

Bei der Entfernung frisch eingeführter Fremdkörper kommt alles darauf an, dass das Manöver der Extraction rasch vollendet werde und dass dasselbe auf den ersten Wurf, wenn ich mich so ausdrücken darf: „per primam intentionem" gelinge, widrigenfalls die Sache wegen der Ungeberdigkeit der kleinen Patienten viel Zeitverlust und andere Widerwärtigkeiten mit sich bringt. Ich habe mir im Laufe meiner Erfahrung zu diesem Zwecke eine Methode des Vorgehens ausgebildet, deren Besprechung für manchen Praktiker nützliche Winke enthalten dürfte. Ich will sie im Folgenden in Kürze darlegen.

Es sind bei der Aufgabe, welche uns beschäftigt, zwei Punkte hauptsächlich im Auge zu behalten: Erstens darf das Kind durch Vorbereitungen irgend welcher Art nicht erschreckt werden, und zweitens muss der Act der Extraction so rasch ausgeführt werden, dass er schon vollendet ist, wenn das Kind anfängt sich zur Wehre zu setzen.

Um diesen zwei Anforderungen zu entsprechen, lasse ich zunächst die Mutter, die ja gewöhnlich das Kind zum Arzte bringt, auf einem Sessel dem Fenster gegenüber Platz nehmen und das Kind in sitzender Stellung auf dem Schosse halten. Die betreffenden Fremdkörper befinden sich, sofern nicht schon Extractionsversuche ärztlicherseits angestellt worden sind, so nahe hinter der äusseren Nasenöffnung, dass man sie ohne Zuhilfenahme eines Reflectors bequem sehen kann, wenn man den Kopf des Kindes ein wenig nach

[1]) New-Yorker med. Monatsschr. Nr. 6.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

hinten biegt. Es bringt die Einrichtung, ohne Reflector vorzugeben, den doppelten Vortheil, dass sie für den Arzt das Hantiren erleichtert, und anderseits vermeidet sie den für die meisten Kinder furchterregenden Anblick des Spiegels. Die Stellung des Operateurs ist hinter dem Sessel. Zur Extraction selbst pflegte ich ursprünglich eine sehr schlank gebaute Cürette, die sogenannte Weber'sche Drahtschlinge, ein von den Ophthalmologen gelegentlich zur Herausbeförderung der cataractösen Linse aus dem Augapfel verwendetes Instrument zu gebrauchen. Ich habe dieses Instrument später zu Gunsten eines kleinen stumpfen Häkchens, des sogenannten Arlt'schen Schielhakens, verlassen, welch' letzteres Instrument vor allen anderen Instrumenten, welche bei diesem Eingriff in Frage kommen könnten, den bedeutenden Vortheil hat, dass es am wenigsten Raum beansprucht, ein Umstand, der bei dem ersten Act des Eingriffs, der Einführung, von Wichtigkeit ist. Der Arlt'sche Schielhaken hat ein kurzes Querstück (im Gegensatz zu dem v. Graefe'schen, dessen Querstück etwas länger ist) und ziemlich stark gekrümmt Eine zweckmässig gekrümmte Sonde würde auch den Vortheil der leichten Einführbarkeit haben, doch ist eine solche wegen mangelnden Griffs nicht so sicher zu handhaben. Mit Hilfe dieses Schielhakens kann man, mit nur wenigen Ausnahmen, alle von kleinen Kindern in die Nase eingeführten Gegenstände bequem und rasch herausbefördern. Die Ausnahmen will ich später erwähnen.

Der Act der Extraction ist in drei Tempi einzutheilen. Das erste Tempo besteht in der Einführung des Hakens, wobei man beabsichtigt, das Querstück des Hakens hinter den Fremdkörper zu bringen. Man halte dabei den Haken so, dass sein Knie nach oben sieht und dass die Ebene des Hakens parallel ist mit der Meridianebene des Kopfes, d. h. also mit der Nasenscheidewand; ausserdem halte man sich mit dem Instrument dicht an die Nasenscheidewand. Durch diese Haltung bei der Einführung benutzt man den freien Raum, der sich zwischen der Nasenscheidewand einerseits, und der untern, beziehungsweise der mittlern Nasenmuschel anderseits befindet, man kann somit auf diese Art rasch und doch schonend vorgehen, ausserdem vermeidet man auf diese Art am sichersten, den Fremdkörper nach hinten zu stossen. Ich mag hier erwähnen, dass da alle kleinen Kinder eine sogenannte Stülpnase haben, d. h. dass die Ebene ihrer äusseren Nasenöffnungen ein wenig nach vorn und oben geneigt ist, diese Art der Einführung des Hakens dadurch erleichtert ist.

Im zweiten Tempo wird das Heft des Schielhakens um etwa 45 Grad nach Aussen gewendet, so dass sein Knie etwa der Mitte des Nasenflügels entspricht. Hiedurch wird verhindert, dass der Fremdkörper nach der vom Nasenflügel gebildeten Bucht ausweicht und anderseits wird er gegen den Winkel gedrückt, den die Nasenscheidewand mit dem Boden der Nasenhöhle bildet, der also eine feste Unterlage bildet.

Es folgt nun das dritte Tempo, das Herausbefördern des Fremdkörpers durch Vorziehen des Häkchens. Man hat hier darauf zu achten, dass, wenn der Fremdkörper durch die äussere Nasenöffnung tritt, welche eine Verengerung der Passage darstellt, er leicht unter dem Instrument ausgleitet und zurückschlüpft. Dies geschieht besonders leicht, wenn es sich um Gegenstände mit glatter Oberfläche, z. B. einer Erbse oder einem Schuhknopf handelt. Um diesen unerwünschten Zufall zu verhindern, drückt man mit einem Finger der andern Hand von Aussen auf den Nasenflügel und folgt mit dem Druck hinter dem Häkchen her.

Die ganze Procedur dauert nicht länger als zwei bis drei Secunden und ist also schon vollendet, wenn das Kind anfängt, sich zur Wehre zu setzen.

Es ist aus dem Vorgehendem ersichtlich, dass der Hauptvortheil des stumpfen Häkchens gegenüber den gebräuchlichen löffelförmigen und cürettenartigen Instrumenten in der raschen Einführbarkeit besteht. Letztere Instrumente kommen mit einer grösseren Anzahl von Punkten der Nasenhöhlenwände in Berührung verletzen deshalb mehr und erfordern mehr Behutsamkeit bei der Einführung, was immerhin einen gewissen Zeitverlust involvirt. Dieser Zeitverlust ist freilich an und für sich ein sehr geringer, er zählt aber bei unserer Aufgabe, bei welcher man mit Bruchtheilen einer Secunde geizen muss, wenn man sicher zum Ziele gelangen will.

Will man lieber ein löffelförmiges oder irgend ein sonstiges Instrument gebrauchen, so wird man auch am besten thun, wenn man in der oben angeführten Weise vorgeht, nämlich beim Einführen den zwischen Septum und unterer Nasenmuschel befindlichen freien Raum benützt und bei der Extraction den Fremdkörper gegen den Winkel drückt, welchen die Nasenscheidewand mit dem Boden der Nasenhöhle bildet.

Nur diejenigen Körper, bei welchen eine Dimension die anderen bedeutend überwiegt, also längliche Gegenstände, wie z. B. ein abgebrochenes Stück eines Zündhölzchens, eignen sich nicht zur Extraction mittelst des Häkchens, aber auch nicht für löffelförmige Instrumente oder Cüretten, sondern sie müssen mittelst zangenförmiger Instrumente gefasst werden.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Referate.

Demonstration eines über sechs Jahre im Parametrium gelegenen und daraus entfernten Sondenstückes.

Von Prof. **Bandl.**

(Geburtshilflich-gynäkologische Gesellschaft in Wien. Sitzung vom 19. Februar 1889.)

Der Fall, den B. vortragen will, ist ein so seltener, dass er keinen ähnlichen in der Literatur auffinden konnte.

Es wurde von einem Arzte die Scheide oder das Collum uteri durch eine Sonde oder einen Eisendraht während des Geburtsactes perforirt, die angewendete Sonde oder Draht brach ab, und das abgebrochene Stück blieb im rechten Parametrium liegen, und verursachte der Kranken qualvolle Jahre und — brachte dieselbe in Lebensgefahr.

Der Fall ist folgender: Vor etwa 6½ Jahren stellten sich bei der früher immer gesunden, damals 20jährigen, seit ungefähr einem Jahre verheirateten Madame A. aus B. am Ende ihrer ersten Schwangerschaft regelmässig zur erwarteten Zeit Wehen ein. Die Eröffnungsperiode war sehr langdauernd und schmerzhaft. Nach 2tägigem, vergeblichem Kreissen, nachdem die Dame schon sehr erschöpft war, wurden in der Nacht nacheinander mehrere Aerzte gerufen. Einer derselben erklärte nach der Untersuchung, dass er keine Oeffnung der Gebärmutter finde, dass dieselbe zugewachsen sein müss. Er untersuchte dann, um diese Eventualität festzustellen, längere Zeit mit einer herbeigeholten Sonde nach der Oeffnung der Gebärmutter, und erklärte schliesslich, er könne eine solche nicht finden. Die Untersuchung war schmerzhaft; — die Patientin hatte dabei einen Stich gefühlt; — eine Hand des Arztes war nach der Untersuchung etwas blutig; — aus der Scheide ging danach eine geringe Menge Blut ab.

Nach dieser aufregenden Kunde konnte aber die Hebamme bald das Oeffnen des Muttermundes constatiren, und des anderen Tages gebar die Patentin spontan ein lebendes Kind. Es handelte sich hier offenbar um einen der Fälle, wo bei dere rsten Geburt das Bindegewebe der Vaginalportion und das anschliessende Collum aus der Scheide zu einer Haube um den Kopf des Kindes ausgezogen war, und so der enge feinsaumige äussere Muttermund nur schwer zu fühlen war.

Im Wochenbette war durch mehrere Tage geringe Fieberbewegung vorhanden und die Patientin fühlte besonders beim Anziehen und Ausstrecken der Füsse in der Tiefe des Beckens, besonders rechterseits, einen stechenden Schmerz. Nach etwa drei Wochen verliess Patientin das Bett und befand sich, ausgenommen zeitweiser, besonders auf grössere Bewegung des rechten Fusses auftretender Schmerzen in der Tiefe des Beckens, wohl. Die Menses stellten sich regelmässig ein und der Zustand blieb sich durch 4 Jahre ziemlich gleich. Die Patientin consultirte in den 4 Jahren, da sie durch die lange Dauer ihres Krankheitszustandes sehr gequält und beängstigt war, in verschiedenen Städten viele Aerzte, aber aller Rath, alle Badecuren und viele eingeschlagene Behandlungen hatten nicht den geringsten Erfolg.

Vor ungefähr 2 Jahren stellten sich allmälig Blasenerscheinungen ein, ein häufiger Drang, schmerzhaftes Uriniren belästigten die Patientin Tag und Nacht; die Schmerzen in der Tiefe des Beckens kamen häufiger und stellten sich öfter, besonders beim Gehen so heftig ein, dass die Patientin zeitweise das Bett aufsuchen musste.

Im Juli 1887 kam Patientin abermals nach Wien und consultirte mehrere Aerzte. Die Untersuchung des Harnes ergab „Cystopyelitis". Patientin wurde auf Milchcur gesetzt, entsprechende Medicamente angewendet und die Blase längere Zeit mit desinficirenden Flüssigkeiten ausgespült. Der Harn wurde wohl etwas besser, aber der Erfolg war nur gering und vorübergehend.

Im September 1887 consultirte die Patientin abermals einen hiesigen Fachcollegen, welcher die Ansicht aussprach, dass sich wahrscheinlich ein Fremdkörper, ein Stück einer chirurgischen Nadel oder eine Stecknadel, neben der Gebärmutter im Parametrium befinde. Derselbe schlug einen Versuch zur operativen Entfernung vor. Pat. war zu diesem Versuche sehr gerne bereit. Sie wurde den 20. September in der Anstalt von Dr. Loew aufgenommen. In der Narkose wurde in das Scheidengewölbe eingeschnitten und nach dem Fremdkörper aufmerksam gesucht, aber trotz 1½stündiger mühsamer Arbeit konnte nichts gefunden werden. Die Wunde in der Scheide wurde vernäht, und nach Abnahme der Nähte den 28. September verliess die Patientin die Anstalt.

Die Patientin verbrachte zu Hause einen sehr schlechten Winter und war trostlos über ihren qualvollen, zweifelhaften Zustand. Bei den Aerzten, welche die Dame zu Hause untersuchten, war jetzt die Meinung eine getheilte. Einige glaubten, dass es sich doch vielleicht nur um eine Gewebsverdichtung handle.

Da der Zustand der Dame und die Cystopyelitis immer schlechter wurden, kam sie im August 1888 wieder nach Wien. Auch hier waren die Meinungen der Aerzte getheilt. Einige glaubten gar nichts zu finden, und riethen von jedem neuerlichen operativen Eingriff ab.

Den 9. August 1888 wurde Prof. Bandl zum ersten Male zur Consultation gebeten. B. fand den Uterus nahezu normal in seiner Achse, Lage und Beweglichkeit, aber beiderseits die Adnexa etwas durch abgelaufene Entzündung verändert. Wenn man das Scheidengewölbe etwa 3—4 Ctm. nach rechts mit dem Finger hinaufhob, so fand man deutlich eine resistente, circa 2 Ctm. lange, rabenfederkieldicke, fremdartige Partie in das paramertale Gewebe eingeschaltet. Diese Partie wechselte ihren Platz sehr leicht, war deswegen nur für Augenblicke zu berühren und man musste sie dann oft länger wieder suchen. Eine etwas stärkere Verschiebung dieser Partie war schmerzhaft. B. glaubte, dass, wenn man den Uterus anziehen würde, diese Stelle sicherer fühlbar werden müsste, aber auch bei stark nach abwärts dislocirtem Uterus war weder von der Scheide, noch vom Mastdarm aus etwas zu fühlen. Dieses Verhalten machte es begreiflich, dass das Urtheil der Aerzte darüber ein so verschiedenes war. Nach mehrmaliger Untersuchung bekam B. doch den sicheren Eindruck, dass es sich nur um einen sehr kleinen Fremdkörper handeln könnte, und schlug einen neuen Versuch der Entfernung vor.

Den 16. August suchte B. zuerst in der Dr. Loew'schen Anstalt die zweckmässigste Lage der Patientin festzustellen, dies schien ihm unter Allem die Kniebrustlage auf den Bozemann'schen Tisch. Da bei angezogenem Uterus der Körper nicht zu fühlen war, musste B. sich entschliessen, denselben in situ des Uterus aufzusuchen. Er tastete nach dem Fremdkörper und während er mit dem Finger der rechten Hand denselben fühlte, setzte er ein krummes Häkchen nahe dem Uterus in das hintere Scheidengewölbe, etwa 2 Ctm. von dem Fremdkörper entfernt, dann ein zweites Häkchen etwa 2 Ctm. nach Aussen von demselben ein. B. konnte nun bei locker gehaltenen Häkchen zwischen denselben den

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Fremdkörper fühlen, er musste so etwa 3 Ctm. über die Scheidenfläche im Parametrium liegen. Mehrmalige Versuche, den Fremdkörper mit einer armirten Nadel zu umgehen und denselben vielleicht gegen die Scheide zu fixiren, misslangen. B. liess nun die beiden Häkchen etwas anziehen und machte einen circa 3 Ctm. langen Schnitt, etwa parallel mit dem in die Blase mündenden rechten Urether durch die ganze Dicke der Scheide und suchte dann durch diesen Schnitt den Fremdkörper, aber — derselbe schien wie verschwunden; einmal glaubte B. denselben zu fühlen, ein anderesmal glaubte er es schon nur mit einer Gewebsverdichtung zu thun zu haben. $^5/_4$ Stunden suchte er ganz vergebens. Er wurde aber schliesslich doch sicher, dass ein Fremdkörper vorhanden war. B. öffnete den Douglas'schen Raum, fand dann von Innen her den Fremdkörper und konnte denselben gegen die Scheide zu fixiren. Durch einen kleinen, auf den früheren senkrechten Schnitt gelang es dann leicht, den Fremdkörper blosszulegen und mit einer Pincette auszuziehen. Sechs Nähte vereinigten die Wunde.

Prof. Bandl legt denselben vor. Es ist ein 1·5 Ctm. langes, etwa 2 Mm. dickes Stück einer eisernen chirurgischen Sonde oder eines Mandrins eines englischen elastischen Katheters. Die Sonde war wahrscheinlich eingerostet und brach nach der Perforation der Scheide oder des Collum ab.

Den 24. August nahm B. die Nähte ab; den 26. verliess die Patientin die Anstalt.

Nach der Entfernung des Fremdkörpers besserte sich der Zustand der Patientin allmälig, der Harn wurde immer besser, und nach den letzten brieflichen Nachrichten vom November 1888 ist das Befinden der Patientin ein recht befriedigendes.

Prof. Chrobak bemerkt, dass er die Patientin wiederholt untersucht, aber nicht jedes Mal den Fremdkörper finden konnte. Er versuchte endlich die Operation in dem Glauben, dass er die quer hinter dem Uterus liegende Nadel leicht werde entfernen können. Inzwischen entschwand ihm dieselbe fort und fort, so dass er von deren Entfernung wieder absehen mueste. (Wr. med. Wochenschr. N·. 28.)

I. Congress der deutschen dermatologischen Gesellschaft

in Prag vom 10. bis 12. Juni 1889.

Neisser (Breslau): **Bedeutung der Gonococcen für Diagnose und Therapie.**

Die Entdeckung des Gonococcus war seiner Zeit eine rein mikroskopische, deren Bedeutung seit der Einführung der neuen bacteriologischen Untersuchungsverfahren auf's Neue geprüft werden musste. N. gliedert den Vortragsstoff in die Beantwortung dreier Fragen:

Erstens: Ist der Gonococcus das Virus der Gonorrhöe? Dafür spricht der constante Befund der Gonococcen bei allen unter dem klinischen Bilde der Gonorrhöe verlaufenden Erkrankungen. N. leugnet weder das Bestehen der durch mechanische oder chemische Reizung entstandenen Urethritiden, noch der durch andere Kleinwesen (Bockhart) erzeugten Formen, aber sie alle verlaufen in klinisch anderer Weise und sind praktisch bei ihrer Seltenheit von keiner Bedeutung. Auch die Thatsache, dass bei allen Kolpitiden und Blennorrhöen der Conjunctiva, welche dem klinischen Bilde der Blennorrhöen entsprechen, ja dass auch bei Rectalgonorrhöe Gonococcen nachgewiesen worden sind, spricht für die ätiologische Bedeutung der Coccen. Es frägt sich aber nun, ob bei den Blennorrhöen nur Gonococcus vorkomme. Bei dem acuten Tripper des Mannes ist das die Regel, aber zuweilen finden sich auch bei der Urethritis der Frauen und bei der Conjunctivalblennorrhöe nur G., woraus man vielleicht auf eine Begünstigung ihres Wachsthums im Gonorrhöeeiter schliessen könnte. (Dass es eben nur diese Begünstigung sei, welche die G. als Krankheitserreger der Gonorrhöe erscheinen lasse, hat Bumm durch seine Impfungen aus Culturen endgiltig zurückgewiesen.) Man hat aber seither das Vorhandensein anderer Kleinwesen bei Complicationen der Gonorrhöe nachgewiesen, aber eben der besondere klinische Charakter dieser „Mischinfection" beweisst die Specificität der Gonococcen.

Dagegen haben Lustgarten und Mannaberg in der gesunden männlichen Harnröhre Diplococcen gesehen, welche eine äussere Aehnlichkeit mit den Gonococcen besitzen aber sich von diesen dadurch unterscheiden, dass sie auf den gewöhnlichen Nährböden wachsen, die Gonococcen aber hier nicht, sondern nur auf Blutserum gedeihen können. Dieser Unterschied ist von grosser differentialdiagnostischer Bedeutung. Freilich vorerst nur bei acuten Fällen, da dann das massenhafte Vorkommen der Gonococcen im mikroskopischen Präparate grell davon absticht, dass sich aus diesem Eiter keine oder nur sehr wenige Colonien (natürlich anderer Kleinwesen als der G.) auf den gewöhnlichen Nährboden entwickeln.

In den chronischen Formen sind dagegen die G. nur so spärlich vorhanden, dass man diese Differenz zwischen mikroskopischem Bilde und dem Erfolge der Cultur nicht zur Diagnose verwerthen kann. Spült man aber die Harnröhre zunächst mit Sublimatwasser, so werden die oberflächlich der Schleimhaut aufsitzenden Saprophyten getödtet, während die G. in Folge des Reizes sich vermehren. Findet man dann wiederum die Differenz zwischen mikroskopischem Bilde und dem Erfolge der Cultur, so kann man die Diagnose des G. machen.

Es frägt sich weiter, warum zuweilen die Zahl der im mikroskopischen Präparate nachgewiesenen G. nicht immer der Höhe der Eiterung entspricht. Es ist dabei zu bedenken, dass die Eiterung die Reaction der Schleimhaut gegen die G. darstellt, diese Reaction aber nicht immer die gleiche ist. Wissen wir doch, dass jede zweite, dritte Infection trotz

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

sehr zahlreicher G. mit weit geringerem Ausflusse verläuft als eine erste.

Es frägt sich endlich, ob die G. nicht auch bei anderen Erkrankungen zur Beobachtung kommen. Dabei ist hervorzuheben, dass die Diagnose der G. doch nur unter Berücksichtigung aller für dieselben charakteristischen Zeichen — Gestalt, Grösse, Färbbarkeit, intracellulare Lagerung, Cultur — von solchen Aerzten gemacht werden muss, welche diesbezüglich einige Erfahrung für sich haben. Was im Besonderen die intracellulare Lagerung betrifft, so hat N. verschiedene Diplococcenarten in die Harnröhre Gonorrhöeischer injicirt und, trotzdem auch die Aufnahme der G. in die Zellen oder das Einwandern der G. in dieselben erst auf der Schleimhautoberfläche stattfindet, doch nur ganz vereinzelt diese Diplococcen den Eiterzellen angelagert gesehen, nie aber das Bild erhalten, wie es für die G. so charakteristisch ist.

Lässt sich also der G. differentialdiagnostisch verwerthen? Es ist das bei einzelnen Fällen von Balanitis, in forensischen Fällen wichtig, dann dort, wo nach geheiltem Tripper in Folge eines Reizes nach einigen Wochen neue Eiterung auftritt, sehr wichtig aber bei der Urethritis und dem Cervicalkatarrh der Weiber, allen chronischen Urethritiden und der Untersuchung der Dirnen.

Wenn man sehr sorgfältig und lange genug, vielleicht auch mit Hilfe der künstlichen Irritation untersucht, kann man in jedem Falle endlich die Differentialdiagnose stellen.

Auf Grund der G.-Befunde hat aber auch die Behandlung der Gonorrhöe andere Ziele gewonnen. Wir müssen die Infection beseitigen unter strengster Schonung der Schleimhaut. Wir müssen dabei rasch und sofort handeln, aber mit solchen Mitteln, welche die G. tödten, ohne die Schleimhaut stärker zu verletzen. Man muss möglichst zeitig behandeln, um die Einwanderung der G. in die Tiefe des Ephitels zu verhindern, um so mehr als die Gonorrhöe eben im acutesten Stadium am leichtesten zu heilen ist. Man darf nicht zu zeitig mit der Behandlung aufhören, und auch hier gibt uns die Untersuchung auf G. den einzig richtigen Zeitpunkt an.

Dr. Grünfeld: **Endoskopische Befunde nach Tripperinjectionen.**

Nach gewöhnlicher Injection antiphlogistischer oder adstringirender Natur beobachtet man blosse Hyperämie der Schleimhaut ebenso wie nach Einführung von Instrumenten, ja sogar nach dem einfachen Urinlassen. Interessant sind die Befunde nach Injection sedimentirender Medicamente: Bismuth, Blei, Alaun, Cal. hypermanganicum, Tannin etc. Man sieht die Sedimente in der ihnen eigenthümlichen Farbe in Form von Scheiben, Klumpen und verschiedenen Figuren. In einer weiteren Reihe von Fällen erscheint die Schleimhaut verschorft, so nach concentrirten oder zu häufig injicirten Medicamenten, wie Carbolsäure, Tannin, Ferr. sesq., Cal. hypermang, Lapis etc. Man sieht die Schorfe in Form von Radien, Sectoren etc., welche vielfach, ja kaleidoskopartig variiren. Endlich gibt es Fälle, wo die Medicamentenwirkung bleibende Aenderungen erzeugt. So Epithelialauflagerung, Narbenbildung, Argyrie etc. Der Vortr. setzt auseinander, dass die Mucosa urethrae blos mit dem einfachen Reflector und gewöhnlicher Lichtquelle mit voller Genauigkeit zu sehen ist.

Glück (Zenica): **Ueber die volksthümliche Behandlung der Syphilis in Bosnien und in der Herzegowina.**

Von den allgemeinen gesundheitlichen Verhältnissen ausgehend, macht Dr. G. auf das häufige Auftreten der Syphilis im Occupationsgebiete aufmerksam und bespricht hierauf die mercurielle Behandlung der Syphilis von den einheimischen Aerzten. Diese Behandlung besteht zu meist in Räucherung mittelst Quecksilber oder in einer Pillencur. G. gibt zu, dass die Erscheinungen der Syphilis nach dieser Behandlung schwinden, sie rufen aber sehr häufig exulcerative Stomatitis hervor, denen gegenüber aber die Bevölkerung ohnmächtig ist. Bemerkenswerth ist, dass die Bevölkerung diese Stomatitis als nach Aussen getriebene Syphilis betrachtet und in ihr ein Zeichen des Erfolges sieht. Ausser der mercuriellen Behandlung wird in Bosnien noch eine antimercurielle mit Cupr. sulf. namentlich von den bosn. Geistlichen geübt — deren Erfolge gleichfalls sehr Vieles zu wünschen übrig lassen. Zum Schlusse bespricht G. die Mittel, welche die bosn. Regierung zur Bekämpfung der weiteren Ausbreitung der Syphilis in Anwendung zieht, aus welchen zu entnehmen ist, dass dieselbe den richtigen Weg eingeschlagen hat.

(Pest. med.-chir. P. Nr. 29.)

Ueber Favusbehandlung.

Von Dr. **Schuster** in Aachen.

In Nr. 10 der Monatshefte wird aus Glasgow über einen Favusfall des Kopfes berichtet, der nach achtwöchentlicher täglicher Behandlung — alkalinische Waschungen mit folgender Einreibung von Resorcinpulver — nicht geheilt war.

Die Hauptaufgabe der Behandlung besteht ja in der Vernichtung der in den Haar-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

follikeln und den Haaren befindlichen Pilzelemente.

Entfernung der ablösbaren Favusmassen, tägliches Epilieren der kranken Haare, Anwendung von parasitären Mitteln werden von Kaposi in seinem Handbuche empfohlen. Es wird hinzugefügt, dass unter allen Umständen die Behandlung des Favus am behaarten Kopfe mehrere Monate in Anspruch nimmt.

Ich habe nun vergebens bei der Aufzählung der parasitentödtenden Mittel in den Handbüchern bis jetzt eines Mittels Erwähnung gefunden, das ich in den ersten Jahren meiner Praxis mit überraschendem Heilerfolge bei Kopffavus anzuwenden Gelegenheit hatte, und dessen damalige einfache, wie ich glaube auch jetzt noch nachahmenswerthe Anwendungsweise ich hiermit veröffentlichen will.

Das Mittel besteht in der Einwirkung der schwefeligen Säuredämpfe auf den erkrankten Kopf. — Zu dem Zwecke liess ich vom Buchbinder aus Carton einen etwa 50 Cm. hohen, oben und unten offenen Cylinder machen, dessen untere Oeffnung sich über den Kopf bis zur Stirn gut anpassend senken lässt, dessen obere Oeffnung durch einen Cartoncylinderhut oder Deckel durch Ueberstülpen geschlossen werden kann.

Im untern Drittel des beiderseits offenen Cylinders brachte ich ein Bindfadengestell derart in einer Ebene an, dass starker Bindfaden senkrecht auf die Wandungen des Cylinders in verschiedenen Durchmessern durchgezogen wurde, deren Kreuzungspunkt spinnwebeartig von Bindfadenkreisen umgeben ist. Letztere bilden ein Gestell, auf dem eine Porzellanschalle ruhen kann. Die Durchstichpunkte werden aussen luftdicht verklebt. Will man den Apparat gebrauchen, so wird der Cylinder dem sitzenden Kranken in die Stirn gedrückt und zur Erzielung des Luftabschlusses ein Tuch oder Kautschukring um Stirn und Hinterkopf fest umgebunden.

Jetzt wird durch die obere Oeffnung eine mit brennendem Schwefelspan belegte Untertasse auf das Bindfadengestell gesetzt und nun der oben geschlossene Cartoncylinderdeckel als Verschluss über den noch offenen Cylinder geschoben, so dass letzterer von dem tief einschiebbaren Deckel eingeschachtelt ist. Nun bleibt der Kranke eine halbe Stunde ruhig sitzen. Es füllt sich der ganze Cylinderraum mit schwefligem Säuregas, das auch nach einer halben Stunde noch nicht verflüchtigt ist, während der Schwefelspan nach Verbrauch des vorhandenen Sauerstoffes bald erlosch. Die Sitzungen finden täglich statt und haben nur die eine Unbequemlichkeit des Stillesitzens. Schon nach einigen Sitzungen merkt man deren günstige Einwirkung; innerhalb 6 bis 8 Wochen ist der schwerbefallene Kopf favusfrei, und die früher stark erkrankten Stellen sind glatte, weisse, kahle Inseln geworden.

Natürlich darf das kurze Abschneiden der Haare, Erweichen der Borken durch Oel und deren Entfernung, sowie Reinigen des Kopfes durch Seifenwaschungen nicht versäumt werden.

Dieses Verfahren dürfte sich auch bei Herpes tonsurans des Kopfes eignen.

(Monatsh. f. prakt. Dermatologie.)

Ueber Sulfonal.

Von **R. Otto** in Dalldorf.

O. fand das Bayer'sche und Riedel'sche Präparat gleich wirksam. Der Schlaf trat nach Dosen von 1—2 Gramm durchschnittlich in 1¼ Stunde ein und dauerte 7½ Stunden. Misserfolge waren selten, schädliche Wirkungen wurden nicht beobachtet, selten Schwindelgefühl am anderen Morgen. O. hat das Mittel weiterhin bei länger dauernden Erregungszuständen Geisteskranker angewendet, im Ganzen in 19 Fällen.

Es stellte sich als zweckmässig heraus, das Sulfonal in 5 einzelnen Dosen à 0·5 täglich zu geben. Schon am 2. Tage trat meist Beruhigung ein und der Schlaf besserte sich, obwohl keine hypnotische Abenddosis gegeben wurde. Auch nach dem Aussetzen des Mittels hielt die günstige Wirkung noch einige Tage an. Am günstigsten für diese Behandlung sind die Agitationszustände der senilen Geistesstörung, der progressiven Paralyse, Epilepsie, periodische Manie und Idiotie, weniger geeignet hallucinatorische Erregungszustände. Erbrechen und Durchfall traten vorübergehend mehrmals auf, desgleichen Schwindelgefühl und Taumeln (bei hohen Dosen). Bei öfter wiederholten Dosen von 5 Gramm Sulfonal pro die überdauerten die Taumelerscheinungen das Aussetzen des Mittels um mehrere Tage. (Allg. Ztschr. f. Psych. Bd. XLV. H. 4.)

Ueber Zufälle bei intrauterinen Injectionen.

Von Dr. **L. Roulin.**

Dass intrauterine Injectionen im Wochenbett ohne stricte Indication nicht ausgeführt werden sollen, ist eine — wie Ref. glaubt — in Deutschland wohl allgemein anerkannte Ansicht. Wenn Verf. nun in der vorliegenden Mittheilung über 5 Fälle berichtet, in denen ohne jede Anzeige Gebärmutterausspülungen im Wochenbett vorgenommen wurden, die

Digitized by Google
HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

von den schlimmsten Folgen begleitet waren, so können uns diese Fälle nur von neuem von der Richtigkeit der von uns vertretenen Wochenbettsbehandlung überzeugen. Obschon Verf. für hinlänglichen Abfluss der Spülflüssigkeit (Liq. van Swieten) gesorgt hatte, traten in allen Fällen Schüttelfröste, galliges Erbrechen, heftige Leibschmerzen und Temperatursteigerungen infolge der Irrigationen ein Obgleich diese Symptome in allen Fällen wieder vorübergingen, so will Verf. jetzt doch auch nicht mehr ohne Indication im Wochenbett Gebärmutterausspülungen machen. Verf. hat gefunden, dass diese gefahrdrohenden Symptome ohne Beziehung zur Qualität und Quantität der Spülflüssigkeit auftreten.

(L'union médicale 3. 9./87.)

Milchzucker, ein neues Diureticum.

G. Sée (Acad. de méd., 1. Juni) hält den Milchzucker für denjenigen Bestandtheil der Milch, der die diuretische Wirkung der letzteren bedingt. Bei der Verabreichung des Milchzuckers ohne Milch entfallen die unangenehmen Nebenerscheinungen der Glykosurie und vermehrten Zerstörung der Albuminate. Die Harnmenge erhebt sich auf $4^1/_2$ - $2^1/_2$ Liter pro die. Man verabreicht die in 2 Liter Milch enthaltene Menge von 100 Grm. in Lösung (Thee) und erzielt eine Wirkung, die derjenigen von 4 Liter Milch entspricht. Nach 8—10 Tagen wird das Mittel ausgesetzt, Stellen sich Beschwerden ein, so setzt man etwas Cognac oder Spiritus Menthae zu. Der Milchzucker wirkt bei Herzfehlern besonders dann, wenn keine grosse Stase in den Nieren ist; er bleibt dagegen wirkungslos bei Herzfehlern mit Nephritis und renalen Hydropsien mit starker Eiweissausscheidung. Sée meint, dass der Milchzucker die Thätigkeit der Nierenzellen in physiologischer Weise erhöht.

Dujardin-Beaumetz (Acad. de méd., 15. Juni) hat fast gleiche Resultate mit Glykose erzielt, jedenfalls aber diejenigen von Sée mit Lactose erlangten Erfolge bestätigen können. Er glaubt, dass diese diuretische Wirkung allen Zuckerarten zukommt, gibt aber gleichfalls der Lactose den Vorzug.

Verschreibungsweisen.

Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's

Klinik für Hautkrankheiten und Syphilis.

Klinische Behandlung der Psoriasis. Ehe die eigentliche Cur in Kraft tritt, wird durch Einpinseln mit:

Rp. Acid. Salicyl. 2·0
Sulf. praecip. 10·0
Vaselin. flor. 50·0
Zinc. oxyd.
Amyl. ana 10·0.
M. f. pasta

der Hautboden applanirt. Die Schuppen fallen ab, die etwa vorhandenen Kratzeffecte und Reizzustände schwinden, die Psoriasis nimmt einen gemilderten Ausdruck an und wird dadurch behandlungsfähiger.

Sodann: Täglich ein protrahirtes Bad. Zum Beginn Abwaschung mit 2‰ Sublimatwasser, Frottirung mit $^1/_2$% Naphtolspiritus (Kaposi) und deren Eintheerung. Statt der Sublimatabwaschung kann auch ein Sublimatpulver zum Bad gesetzt werden. Doch ist das Arbeiten mit sehr grossen Sublimatmengen nicht unbedenklich. Nach dem Bade werden alle Psoriasis-Flecken, aber nur diese, mittelst steifer Borstenpinsel

mit:		oder:	
Rp. Chrysarobini	25·0	Rp. Acid. pyrogall.	10·0
Lanolini	75·0	Lanolini	90·0
M. f. ungt.		M. f. ungt.	

bestrichen und dann zum Schutz mit Talcumlagen bedeckt. Abends erfolgt Abwaschung und entweder Puderung oder Einpastung. So wird den Gefahren der Resorption (Neisser) und der durch Chrysarobin leicht entstehenden Augenentzündung vorgebeugt. Schutzbrillen und Ohrentampons sind nicht zu vergessen. Wo locale Reizung auftritt, muss sofort die scharfe Salbe für einige Tage fortgelassen und statt ihrer ein indifferentes Streupulver aufgetragen werden. Diese Reizungen sehen übrigens gefährlicher aus, als sie sind. Sie laufen stets ohne Nachtheil ab, ja sie beschleunigen die Abstossung der kranken Partie. Auch erlangt der Körper allmälig Immunität gegen diese Schädlichkeit. Man wechsle ab mit Pyrogallus- und Chrysarobinsalben und beobachte täglich den Urin. Für Psoriasis des behaarten Kopfes genügt gewöhnlich die Anwendung der gewöhnlichen Haarcur. Jedenfalls unterstützt dieselbe die Cur.

Als Applicationsmittel für Chrysarobin und Pyrogallus dient auch das Traumaticin (Guttapercha alba 1·0, Chloroform 10·0). Doch sind Salben wirksamer und nicht schmerzhaft. Für Gesicht und Hände reicht häufig aus und ist vorzuziehen, weil sie nicht färbt die Vorschrift:

Rp. Hydr. praecip. alb. 3·00
Hydr. bichl. corros. 0.06
Ungt. lenient. 30·00
oder:
Rp. Hydr. praecip. alb.
Acid. pyrogall. ana 3·0
Lanolin ad 30·0
(färbt wenig).

Innerlich fördern mässige Arsendosen den Heilverlauf. Von Wirkung ist auch das Jodkalium (Haslund). Dasselbe kann in erstaunlichen Dosen vertragen werden und führt manchmal zum Ziel. Deshalb sollte es zur Unterstützung der Psoriasiscuren niemals unversucht gelassen werden, Man beginnt mit:

Rp. Sol. Kalii jod. 10·0 : 200·0
S. 2stl. 1 Essl.

und kann bis auf 20 Gramm pro die steigen, natürlich stets mit Rücksicht auf den Verdauungstractus. — Die Behandlung der Psoriasis ist so lange fortzusetzen, als sich noch eine Spur des Leidens mit der Lupe erkennen lässt. Im Allgemeinen genügen vier bis sechs Wochen, um so weit zu gelangen. Es ist aber gerathen, noch über Monate hinaus die Patienten unter Augen zu halten, damit jedes etwa auftretende Fleckchen sofort vertilgt und da-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

mit dem Wiederausbruch vorgebeugt werden kann. Neu aufschiessende Stellen weichen in wenigen Tagen sofortiger Behandlung. Thermal-, Schwefel- und Kreuznacher Bäder unterstützen den Erfolg, welcher jedoch nur bei grosser Beharrlichkeit in Aussicht steht. Man stelle deshalb nie zu günstige Prognose.

Gegen die **Scabies** haben sich die Kaposi'schen Naphtolsalben nützlich erwiesen, auch verbreiten dieselben keinen Geruch, wie die harzigen Medicamente. Ein durchaus mildes und rasch wirkendes Krätze-Verfahren ist das im Hamburger Krankenhause übliche.

Nach dem warmen Bade Einreibung mit:

Rp. Styrac. liquid.
Ol. Rapar. ana 45 0
Spirit. dilut. 10·0

Bei impetiginösem Krätzekzem ist zur Nachbehandlung 2% Salicylpaste oder Salbe rathsam. Andere bewährte Vorschriften gegen Krätze sind:

Rp. Bal-sam. peruv. 10·0
Styrac. liqu.
Spirit. sapon.-kalini
ana 20 0
Md. 3mal Abds. Einr.

oder:

Rp. β-Naphtol 0·25
Balsam. peruv. 10·00
Spirit. sap.-kal. 25·00

Endlich dienen einfache Schwefelungen mit:

Rp. Calcaria usta 60·0
Sulfur. praecip. 25 0
Ap. fontana 250.0

Md. In verkorkten Flaschen aufzubewahren,

zu einfacher und reizloser Beseitigung der Scabies. Nach dem Seifbad wird der Patient im warmen Raum mit der Emulsion eingepinselt und kann nach dem Trockenwerden seiner Wege gehen.

Bei **Kopfekzemen**, besonders des Hinterkopfes, und gleichzeitigem Auftreten von anscheinend scrophulösen Augen-, Ohren- und Nasenflüssen ist stets an Pediculosis zu denken (Goldenberg). Einige Einreibungen mit Sabadillen-Essig oder Ol. Petri und Ol. Olivar ana bringen sehr häufig als Ekzeme jahrelang vergeblich behandelte Verlausungen zur Heilung.

Bei **Ichthyosis** ist als verlässliches Palliativ die consequente Einsalbung mit 2% Salicylvaselin oder leichten Resorcinsalben anzuratnen. Das Leiden kann dieser einfachen Behandlung sogar vollständig weichen.

Pruritus aller Art kann durch die von Saalfeld eingeführten Mentholpräparate mit Nutzen behandelt werden. So z. B. mit dem von diesem Autor angegebenen

Rp. Acid. carbol. 1·0
Menthol. 1·5
Talci ad 50·0
Md. Mentholpuder oder mit einer Salbe:
Rp. Menthol. 2·5
Bals. peruv. 5 0
Ungt. Wilsonii
Lanolini ana 20·0
(Im Gesicht nur mit Vorsicht.

Gegen Pruritus ani sind Theersitzbäder und Pinseln mit 2—3% Argentum-Lösungen, auch 2% Carbol-Bleisalben, sowie manchmal Wilkinson'sche Salbe von Erfolg. Die Grundursache des lästigen Afterjuckens ist recht häufig in Hämorrhoidalknoten oder Fisteln zu suchen und verschwindet dann nur nach deren operativer Beseitigung.

Die Prurigo gehört zu den therapeutisch dankbarsten Krankheiten. Die Patienten werden durch möglichst lange Zeit, stundenlang, im Theerbad gehalten. Kinder erhalten im Wasser eine leichte Mahlzeit und spielen nach einiger Gewöhnung gern 2—3 Stunden im Wasser. Nach dem Bad jeden zweiten Tag Schwitzeinpackung, am besten mit Pilocarpin (O. Simon), jedenfalls Bettruhe. Statt der nicht indifferenten Pilocarpin-Injection gibt man:

Rp. Decoct. Fol. Jaborandi 15·0 : 50·0
Syr. simpl. 50·0
Md. Kinderlöffel oder Esslöffel viertelstündlich bis zum Schweissausbruch.

Hernach erfolgt stundenweise Chrysarobineinpinselung und nach deren Entfernung einfaches Pudern. Auch kann man noch mit Hebra-Salbe oder Salicylsalolin einsalben, namentlich bei Kratzekzemen. Der Theer aber ist das souveräne Mittel gegen Hautjucken. Auch bei dem Lichen ruber ist er in Form von Theerbädern von grossem Nutzen. Aber der Lichen ruber gehört zu unseren hartnäckigen Widersachern. Vielen thun die von H. Köbner eingeführten subcutanen Arsenijectionen mit Fowler'scher Lösung ersichtliche Dienste. Eine wesentliche Linderung ihrer oft fast unerträglichen Beschwerden erfahren die Lichen ruber-Kranken durch Pilocarpin-Schwitzen (1 Pravaz 2%). Ausserdem hat die Therapie einen bedeutsamen Fortschritt gemacht durch die Anwendung einer Schmiercur mit der von Unna eingeführten Sublimat-Carbol-Salbe:

Rp. Hydr. bichl. corros. 0·5 : 1·0 (1—2‰)
Acid. carbol. 10 0—20·0 (2—4%)
Ugt. Zinc. 500·0

einer Vorschrift, welche auch sonst bei juckenden Flechten (Scrotaljucken, orbiculärem Gesichtsjucken) verwendbar ist. Am besten verbindet man alle drei Methoden, da jede einzelne im Stich lassen kann. Aber auch alle drei. Dann bleibt nur ein Radicalmittel übrig: Man versengt jede einzelne Lichen ruber-Eruption mit der Spitze des Thermokauter. Bei leichter Hand ist der Eingriff kaum nennenswerth, der örtliche Erfolg sofortig und dauernd. Der Paquelinbehandlung ist eine grosse Zukunft in der Therapie der Hautkrankheiten vorbehalten. Mit leicht erwärmtem Brenner huscht man über die kranken Stellen hinweg, sengt die fremdartigen Einlagerungen fort, ohne die gesunde Haut zu verletzen, und hat die Stärke der Wirkung mehr in der eigenen Hand als bei irgend einem anderen Verfahren. Ausser dem gern ertragenen kleinen Schmerz erzeugt die Paquelinisirung keinerlei Nachtheil. Einer Nachbehandlung bedarf es nicht, etwas Puder genügt. Selbstverständlich darf die Kauterisirung nur sehr oberflächlich sein und keine tiefen Brandschorfe und narbenbildende Löcher verursachen.

Am meisten Verwendung sollte der Paquelin beim **Lupus** finden. Die Lupusknötchen werden mit dem Spitzbrenner angebrannt, die Flächen des Lupus erythematodes mit leichten, federnden Berührungen zum Schwund gebracht. Die operative Auskratzung grösserer Lupusherde wird wahrscheinlich eines Tages selten nöthiger werden, wenn man gelernt hat, die ersten Anfänge der fressenden Flechte gründlich zu zerstören. Hat aber der Lupus die Form der Granulationsgeschwulst einmal angenommen, so ist er mit dem scharfen Löffel in der Narkose gründlich zu entfernen. Man radirt das weiche und krank aussehende Gewebe fort, geht mit dem Spitzbrenner in die Tiefe aller Knötchen, zerstört die Venenconvolute, welche jede Neubildung umranken, und legt nach sorgfältigster Reinigung und Blutstillung einen Jodoformschorf-Verband an. Dieser wird bei Gesichtslupus alle 3—4 Tage abgehoben, und dann zur Erzielung einer besseren, kleineren und glatten Narbe alles neugebildete Granulations- und Bindegewebe zerstört, damit die Epidermis der Umgebung Zeit gewinnt, in dicken Lagern den Defect auszufüllen. Bei Lupus an anderen Körperstellen lässt man den ersten Verband bis zur Ausheilung liegen (längstens 14 Tage). Stets ist die Lupusnarbe durch Jahre zu überwachen und jedes neu aufbrechende Knötchen mit dem Paquelin zu treffen.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 16. Wien, 15. August 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mitPostversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

BOSTON MEDICAL LIBRARY JUL 14 1890

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:

Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

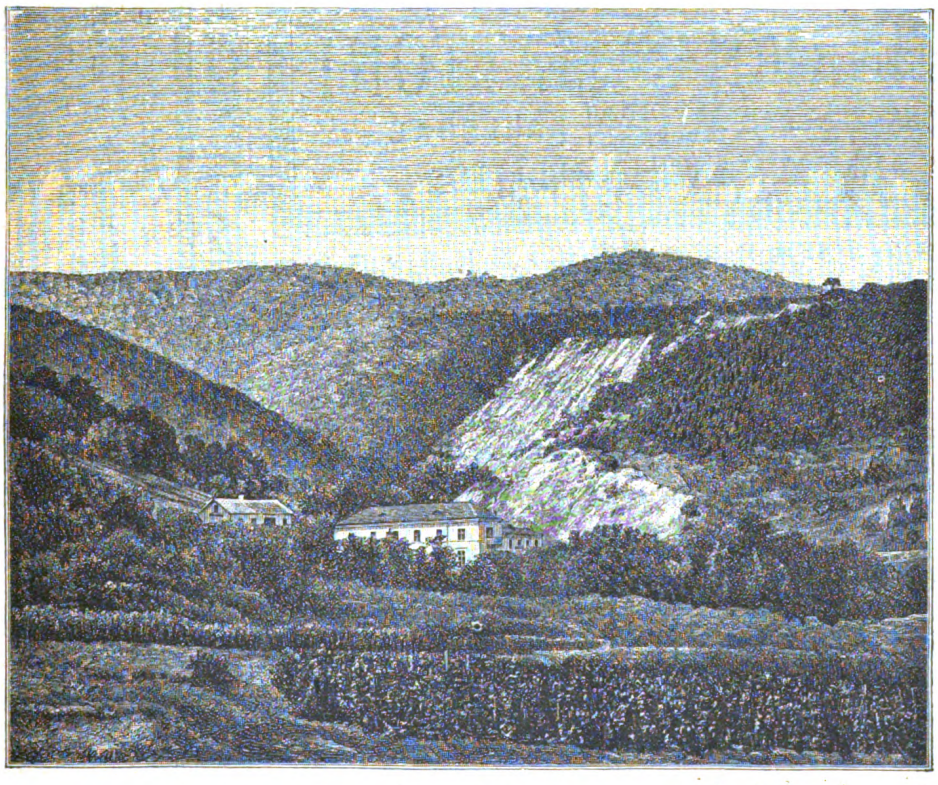
Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn,** k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**

Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**

Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108 Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER
und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer-Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 16. Wien, 15. August 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Chloralamid, ein neues Schlafmittel. Von Dr. Erich Peiper, Privatdocent und Assistent an der Greifswalder medicinischen Poliklinik. — Referate: Die Heilwirkung des Rubidium-Ammonium-Bromid. Von Prof. Laufenauer. — Die Wirkung der Adstringentien. Von Dr. R. Heinz. — Zur Keuchhusten-Behandlung. Von Dr. Friedr. Schilling in Nürnberg. — Ueber die Erfolge der neuesten Behandlungsmethoden der Kehlkopftuberkulose. Von Dr. H. Krause in Berlin. — Ueber Amylenhydrat-Verordnung. Von Prof. J. v. Mering in Strassburg i. E. — Ueber Zufälle bei intrauterinen Injectionen. Von Dr. Ferd. Lagrange. — Verschreibungsweisen. Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik für Hautkrankheiten und Syphilis. — Literatur. — Die Embryologie in Versen.

Chloralamid, ein neues Schlafmittel.

Von Dr. **Erich Peiper**, Privatdocent nnd Assistent an der Greifswalder medicinischen Poliklinik.

(Aus der medicinischen Klinik des Herrn Geheimrath Prof. Dr. Mosler in Greifswald.)

Auf Veranlassung von v. Mering ist vor Kurzem von der chemischen Fabrik (vormals E. Schering) in Berlin ein neues Schlafmittel, das Chloralamid, dargestellt worden. Dasselbe, ein Additionsproduct aus Chloralanhydrat CCl_3CHO und Formamid $CHONH_2$, hat die Formel

$$CCl_3CH<\begin{matrix}OH\\NHCHO.\end{matrix}$$

Das Chloralamid stellt farblose Krystalle dar und ist löslich in 9 Theilen Wasser, wie in anderthalb Theilen Alkohol von 96%. Der Geschmack ist milde, schwach bitter, von kurzer Nachdauer, keineswegs ätzend.

Nach den bisher angestellten Versuchen soll das Chloralamid indicirt sein bei Agrypnie in Folge einfacher nervöser Erregungszustände, bei Neurasthenie, bei Herzfehlern, bei Rückenmarksleiden, ferner in allen Fällen von Insomnie, welche nicht mit starken Schmerzen einhergehen. Eine Einwirkung auf die Blutcirculation wird dem Chloralamid abgesprochen.

Die Verabreichung des Chloralamids erfolgte in Pulverform (1·0, 2·0, 3·0, mit 1·0 Elaeosaccharum Foeniculi oder in Oblate mit Nachtrinken von Milch, Wasser oder Kaffee); mehrfach wurde es auch als Mixtur gegeben (Rp. Chloralamid 3·0, Acid. mur. dilut. gtts. V, Aquae dest. 60·0, Syr. Rub. Idaei 10·0. MDS. Auf einmal zu nehmen). Bei einer Reihe von Patienten wurde das Medicament per Klysma applicirt (Rp. Chloralmid 3·0. Acid. mur. dil. gtts. II, Spir. vin. 1·0, Aquae dest. 100·0. MDS. zum Klysma).

Versuche, welche zunächst bei 6 gesunden, kräftigen Individuen angestellt wurden, ergaben nach Verabreichung von 1 Gramm Chloralamid am Vormittage keine Wirkung; hingegen trat bei zwei anderen Individuen nach 2·0 ein dreistündiger fester Schlaf ein. Vier Studirende, welche zu verschiedenen Tageszeiten 3·0 Chloralamid in Pulverform einnahmen, gaben an, dass unter ganz allmähligem Eintritt von Müdigkeitsgefühl fester Schlaf nach $^3/_4$ bis $1^1/_2$ Stunden eingetreten sei. Derselbe hielt in 2 Fällen, in welchen das Mittel nach dem Mittagessen genommen war, 4—5 Stunden an, in 2 Fällen von Abends 9 Uhr bis Morgens 7 Uhr. Bei diesen beiden Personen trat im Laufe des Vormittags grosse Müdigkeit ein, so dass sie noch nachträglich zu schlafen gezwungen waren.

Von sonstigen Nebenwirkungen wurde zweimal Trockenheit im Halse, wiederholt vermehrtes Durstgefühl angegeben, besonders in den Fällen, in welchen nach Einnahme des Mittels keine Flüssigkeit nachgetrunken war.

Unter pathologischen Verhältnissen kam das Chloralamid im ganzen bei 24 Personen zur Anwendung. Es möge hier in Kurzem ein Auszug aus dem Beobachtungsprotokoll folgen.

1. Frau K., 73 Jahre alt, leidet an Lumbago, Schwindelanfällen und Schlaflosigkeit. Patientin erhält an zwei Abenden je 2 Gramm Chloralamid in Mixtur. Schlaf tritt nach ca. 1 Stunde ein. Die erste Nacht schläft Patientin ohne Unterbrechung, die zweite Nacht mit einmaliger Unterbrechung. Vermehrtes Durstgefühl, wie Müdigkeit, am nächsten Vormittag wurde einmal angegeben.

2. Frau L., 52 Jahre alt, leidet seit langer Zeit an Agrypnie. Patientin erhielt an drei Abenden je 3 Gramm. Patientin schläft mit einmaliger Unterbrechung die ganze Nacht hindurch. Die Wirkung trat $^3/_4$—1 Stunde nach der Einnahme ein. Keine Nebenwirkung.

3. L., 22 Jahre alt, leidet infolge geistiger Ueberanstrengung seit vier Wochen an Agrypnie. Patient

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

erhält Abends 2·0 in Oblate und schläft schon nach ½ Stunde ohne Unterbrechung die ganze Nacht hindurch. Keine Nebenwirkung.

4. Frau Sch., 58 Jahre alt, leidet an hochgradiger Nervosität und Schlaflosigkeit. Patientin erhält an zwei Abenden je 3·0 Chloralamid. Eintritt der Wirkung nach 35 Minuten. Schlaf bis zum nächsten Morgen ohne Unterbrechung. Keine Nebenwirkung.

5. Frau R., 65 Jahre alt, erhält wegen starker nervöser Erregung und Agrypnie, die schon seit Wochen bestehen soll, an vier Abenden das Medicament in der Dosis von 3 Gramm. Der Schlaf erfolgt nach ½—¾ Stunden, in den ersten zwei Nächten mit Unterbrechung, später ohne Störung. Ausser vermehrtem Durst keine Nebenwirkung. Nachdem das Mittel ausgesetzt ist, tritt in den folgenden Nächten leidlicher Schlaf ein.

6. Frau Th., 56 Jahre alt, leidet an Paralysis agitans und hochgradiger Agrypnie. Patientin erhält 2·0 Chloralamid. 1 Stunde später erfolgt Schlaf, der ohne Unterbrechung bis zum frühen Morgen andauert.

7. B., 33 Jahre alt, leidet an Tabes dorsualis. Wegen starker Schmerzen im Kreuz, welche nach den Oberschenkeln ausstrahlen, ist der Schlaf ein schlechter. An sechs Abenden erhält Patient je 3·0 Chloralamid per clysma. Schlaf tritt ca. 1 Stunde später ein, ist an drei Abenden einmal um Mitternacht unterbrochen. Zweimal traten am nächsten Morgen Kopfschmerzen ein. An zwei Abenden erhält Patient das Medicament in Pulverform; er gibt an, dass er an diesen Abenden schon nach ½ Stunde eingeschlafen sei.

8. M. K., 38 Jahre alt, leidet an vorgeschrittener Tabes dorsualis. Wegen heftiger neuralgischer Beschwerden und Schlaflosigkeit erhält Patientin an fünf Abenden je 2·0 Chloralamid. Eintritt der Wirkung nach ¾ Stunden. Sie schläft die ganze Nacht hindurch und gibt an, dass sie seit Monaten trotz Morphium und Chloralhydrat nicht so vorzüglich geschlafen habe.

9. O., 37 Jahre alt, leidet an Ischias postica. Patient erhält an vier Abenden 3·0 per clysma. Patient schläft drei Nächte ohne Unterbrechung. Eintritt der Wirkung erst nach zwei Stunden. An einem Vormittag leichter Kopfschmerz, an einem anderen grosse Müdigkeit.

10. Charles R., 83 Jahre alt, leidet an chronischem Alkoholismus und hartnäckiger Agrypnie. Patient erhält an einem Abend 2·0 Chloralamid, die Wirkung bleibt fast gänzlich aus. An neun Abenden nimmt er je 3·0. In der Regel schläft Patient schon nach ¾ Stunden ein und schläft, allerdings meist mit kurzer Unterbrechung, bis zum frühen Morgen. Einmal klagt Patient am nächsten Morgen über vermehrtes Durstgefühl, Schwindelgefühl und Müdigkeit; an den übrigen Tagen wurde das Mittel gut vertragen.

11. Louise W., 35 Jahre alt, leidet an chronischem Alkoholismus, verbunden mit starker Erregung. Patientin erhält am ersten Tage in 2 Portionen 5·5 Chloralamid in Pulverform mit gutem Erfolge, nach jeder Dosis tritt nach ¾ Stunden 7, resp. 9 stündiger Schlaf ohne Unterbrechung ein. Am nächsten Tage dieselbe Dosis mit gutem Erfolge. Patientin hat an beiden Tagen vor dem Chloralamid ein lautwarmes Vollbad erhalten. Patientin erhält an den folgenden Abenden noch 3mal je 3 Gramm Chloralamid mit gutem Erfolge. Es tritt eine völlige Beruhigung ein.

12. Frau P., 73 Jahre alt, leidet an chronischer Bronchitis, cardialem Asthma und Schlaflosigkeit. Sie erhält an drei Abenden je 2 Gramm Chloralamid in Pulverform. Der Schlaf tritt nach einer Stunde ein und ist ein fester; gegen Mitternacht trat 2mal eine kurze Unterbrechung ein. Keine Nebenerscheinungen.

13. M. N., 38 Jahre alt, leidet seit Jahren an Asthma bronchiale. Nach Verabreichung von 3·0 Chloralamid schläft Patientin die ganze Nacht ohne Unterbrechung; am nächsten Morgen besteht grosse Müdigkeit.

14. Lehrer V., 29 Jahre alt. leidet an einer Phthisis pulmonum. Wegen starken Hustenreizes schläft Patient sehr schlecht. Er erhält an zwei Abenden je 2·0 Chloralamid und schläft mit einmaliger Unterbrechung die ganze Nacht hindurch. Keine Nebenwirkung.

15. K. B., 33 Jahre alt, leidet an Diabetes und Phthisis pulmonum. Patient erhält am ersten Abend 2·0 und schläft 2½ Stunden. An vier Abenden werden 3·0 mit gutem Erfolge gegeben. Später werden wegen sehr heftigen Hustenreizes noch 1mal Abends 3·0 gegeben, Schlaf tritt wie zuvor nach 1¼ Stunde auf, dauert aber nur 3 Stunden. Keine Nebenwirkung.

16. L., 22 Jahre alt, leidet an hochgradiger Laryngophthisis mit quälendem Hustenreiz. Er erhält an einem Vormittag 3·0 per clysma, schläft 3½ Stunden, klagt aber über heftigen Kopfschmerz.

17. Karl B., 53 Jahre alt, leidet in Folge der durch multiple Sarcomatose besonders des Nachts auftretenden heftigen Schmerzen an Schlaflosigkeit. Patient erhält 3·0 Chloralamid in lauwarmem Wasser. Es tritt keine Wirkung ein, da B. an sehr heftigen Schmerzen die ganze Nacht hindurch leidet. Am nächsten Morgen tritt einmaliges Erbrechen auf.

18. Förster B., 59 Jahre alt, leidet in Folge einer Insufficienz der Valvula mitralis an Schlaflosigkeit. Patient erhält an zwei Abenden je 2·0 Chloralamid. Nach 1½ Stunde tritt die Wirkung ein. Patient schläft in der einen Nacht ohne jede Unterbrechung, in der nächstfolgenden erst unruhig, später aber völlig gut.

19. Frau R., 43 Jahre alt, leidet an einem subacuten Gelenksrheumatismus; sie vermag wegen intensiver Schmerzen im Nacken und den unteren Extremitäten nicht zu schlafen. Patientin erhält an sieben Abenden je 3 Gramm Chloralamid. Eintritt der Wirkung nach ¾—1½ Stunden. Der Schlaf ist meist die ganze Nacht andauernd. An zwei Vormittagen besteht noch grosse Müdigkeit.

20. Schneider K., 36 Jahre alt, leidet an Carcinoma ventriculi. Druck, Unbehagen, schmerzhafte Gefühle von mässiger Stärke lassen bei dem Patienten keinen Schlaf eintreten. Patient erhält innerhalb 8 Tagen an vier Abenden je 3 Gramm Chloralamid per clysma. Der Schlaf tritt meist nach ¾ Stunden ein und ist für den Patienten sehr wohlthuend. Nur in der einen Nacht trat kurze Unterbrechung des Schlafes ein. An zwei Vormittagen war noch grosse Müdigkeit vorhanden. Sonstige üble Nebenwirkungen waren nicht vorhandeu.

21. Patientin S. leidet an Cardialgie und unruhigem Schlaf. Sie erhält an drei Abenden je 2 Gramm Chloralamid. Patientin schläft nach ihrer Angabe erheblich besser, aber mit mehrfachen Unterbrechungen. Nebenerscheinungen fehlen.

22. 23. 24. 3 Kinder, welche an ausgesprochener Chorea minor litten, erhielten anch dem Mittagessen je 0·25 Chloralamid. Bei keinem Kinde trat Müdigkeit oder Schlaf ein. Am nächsten Tage, zu derselben Zeit, erhielt ein 12jähriger Knabe und ein 11jähriges Mädchen 0·5 Chloralamid. Der Knabe reagirte auch auf diese Dosis nicht, während das Mädchen in einen festen, dreistündigen Schlaf verfiel. Ein Einfluss auf die choreatischen Bewegungen war nicht vorhanden. Ueble Nebenwirkungen fehlten.

Das Chloralamid kam demnach bei vorstehenden 24 Patienten in 76 Einzeldosen mit einem Gesammtverbrauch von 205 Gramm zur Anwendung. Die gewöhnliche Form der

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Darreichung war die in Pulverform mit Nachtrinken von Milch oder schwachem Kaffee. In den Fällen 7, 9, 16 und 20 wurde das Medicament per clysma gegeben. Reizerscheinungen im Mastdarm traten nicht ein, trotz wiederholter Application. Ein Patient machte die Angabe, dass bei ihm die Wirkung später auftrete, als wenn das Mittel per os genommen wurde.

Als schlafmachende Dosis haben sich 2—3 Gramm erwiesen. Bei schwächlichen Individuen, wie bei Frauen, genügten meist 2 Gramm; bei weiterer Anwendung des Medicamentes wird es sich empfehlen, mit dieser Dosis zunächst zu beginnen. Bei einem elfjährigen Mädchen erfolgte auf 0·5 fester, dreistündiger Schlaf.

Der Eintritt der Wirkung war bei den Patienten, welche mit anderen Kranken in einem Zimmer oder Saale schliefen, verschieden. Bei einzelnen derselben, wie auch bei den poliklinischen und Privatpatienten, trat der Schlaf unter vorausgehendem Müdigkeitsgefühl schon nach $^1/_2$—$^3/_4$ Stunden ein; bei anderen vollzog sich die Wirkung erst bis nach $1^1/_2$ Stunden. Bei 3 Patienten (Sarcomatose, vorgeschrittene Phthisis) versagte die Wirkung entweder völlig oder war doch höchst mangelhaft. Bei der Mehrzahl erfolgte fester, ununterbrochener Schlaf die ganze Nacht hindurch, also mindestens 7 8 Stunden. Bei anderen traten eine oder mehrere kurze Unterbrechungen ein.

In Bezug auf Nebenwirkungen traten folgende Erscheinungen auf. 6 Patienten gaben am nächsten Morgen grosses Müdigkeitsgefühl an, so dass sie noch zu schlafen gezwungen waren. Die Dosis hatte in diesen Fällen 3 Gramm betragen. Ueber Kopfschmerzen wurde von 3 Patienten geklagt; intensiv waren dieselben bei dem Patienten mit Laryngophthisis. Schwindelgefühl hatte am nächsten Morgen ein Patient. In dem Fall von Sarcomatose trat circa. nach 12 Stunden Erbrechen auf. Irgend welcher nennenswerthe Einfluss auf Puls, Athemfrequenz und Temperatur konnte nicht nachgewiesen werden. Auch auf Appetit, Stuhlgang, Schweiss und Husten machte sich, so weit die Beobachtungen reichen, kein besonderer Einfluss geltend. Dagegen war das Durstgefühl am anderen Morgen vermehrt, wenn gar keine oder nur wenig Flüssigkeit nachgetrunken war.

Nach den bisherigen Beobachtungen lässt sich die Frage nicht entscheiden, ob das Chloralamid eine cumulative Wirkung besitzt.

Als Ergebniss meiner bisherigen Beobachtungen möchte ich Folgendes resumiren:

1. Das Chloralamid erwies sich als ein brauchbares, wenn auch nicht in allen Fällen wirksames Hypnoticum. Bei Erwachsenen trat die Wirkung ca. $^1/_2$—$1^1/_2$ Stunden nach Verabreichung von 2 bis 3 Gramm ein.

2. Die beste Wirkung entfaltete es bei nervöser Agrypnie, bei Schlaflosigkeit, hervorgerufen durch Rückenmarksaffectionen, Asthma bronchiale, subacutem Gelenksrheumatismus, Magenaffectionen, die mit keinen intensiven Schmerzen einhergingen.

3. Nebenwirkungen, Kopfschmerz, Schwindel, Müdigkeit am nächsten Tage, traten bei mehreren Patienten auf. Die Beschwerden waren allerdings nur einmal, in dem Falle mit vorgeschrittener Laryngophthisis, erhebliche.

4. In den Fällen, in welchen die Wirkung des Chloralamids mit denen des Chloralhydrats verglichen werden konnte, fiel der Vergleich zu Gunsten des Chloralamids aus

Ob sich das Chloralamid einen dauernden Platz unter den gebräuchlichen Hypnoticis erwerben wird, muss zunächst noch dahingestellt bleiben. Jedenfalls ist es einer weiteren Prüfung durchaus werth und würdig. Der Preis des Mittels wird voraussichtlich ein billiger sein. (D. Med. Wochenschr. Nr. 32.)

Referate.

Die Heilwirkung des Rubidium-Ammonium-Bromid.

Von Prof. **Laufenauer.**

(Sitzung der Gesellschaft der Aerzte in Budapest vom 8. Juni 18·9)

L dachte darüber nach, ob man aus der Reihe der Bromalkalimetalle nicht andere, noch wirksamere Präparate herstellen könnte, als die gebräuchlichen. Bekanntlich ist die Wirkung des Kaliumbromid energischer, als die des Natriumbromid, die des letzteren energischer, als die des Lithiumbromid. Da nun von diesen drei Alkaliummetallen das Kalium das positivste, das Lithium das am wenigsten positive ist, da ferner das Kalium das grösste, das Lithium das kleinste Atomgewicht besitzt, schien es, dass die Wirkung dieser Präparate in geradem Verhältnisse zur Positivität und dem Atomgewichte des Metalles stehe. Hienach erschien es wahrscheinlich, dass ein noch positiveres und mit höherem Atomgewichte ausgestattetes Bromid noch energischer wirken werde, als das Bromkalium. Solche Metalle gibt es zwei: das Rubidium und das Caesium. Diese Elemente wurden zu Heilzwecken noch nicht verwendet, theils weil sie vor nicht langer Zeit erst durch die Spectralanalyse entdeckt wurden, theils wegen ihres hohen Preises. Im letzten Herbst erhielt L. 35·0 Rubidium-Bromatum und wendete es zunächst bei einem 14jährigen epileptischen Knaben an, der während einer 10tägigen Beobachtung täglich zwei bis drei typische Anfälle hatte. L. begann mit 0·5 pro die und stieg nach Tagen um 0·5, bis er bei 2·0 anlangte. Es war kein Erfolg zu konstatiren, offenbar wegen der Schwere des Falles, der Kleinheit der Dosen und der kurzen Dauer der Anwendung. Seine weiteren Versuche machte nun L. mit dem viel leichter darstellbaren Doppelsalze Rubidium-Ammonium-Bromid,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

einem gelblich-weissen, krystallinischen Pulver von anfänglich kühlendem, später beissend salzigem Geschmncke. Es ist leicht löslich in Wasser. Seine Zusammensetzung ist: Rb Br_2 (NH_4) Br. Bei seinen Versuchen ging L. folgendermassen vor: Gewisse Kranke nahmen nach längerer vorheriger Beobachtung das Mittel allein längere Zeit hindurch; bei anderen Patienten sollte die Wirkung des Mittels auf kompative Weise eruirt werden. Dies geschah folgendermassen: Patient bekam 15 Tage hindurch 90·0 Bromkali, durch weitere 15 Tage 90·0 Rub.-Ammon.-Bromid, dann wieder ebenso lange Bromkali und endlich 15 Tage lang ein Gemenge von 30·0 Bromkali, 30·0 Bromnatrium und 30·0 Brómammonium. Nun verglich man die Zahl der Anfälle und bestimmte, in welchem Stadium die Zahl, Qualität und Dauer der Anfälle am günstigsten gewesen. L. behauptet nicht, dass er ein absolut sicheres Heilresultat erzielt hätte. Er wandte das Mittel in 22 Fällen an; hievon entfielen 12 auf epileptische Psychosen, 5 auf genuine Epilepsie, 2 auf Hysterie, 1 auf Hirnsyphilis, 1 auf Tabesparalysis, 1 auf eine Versuchsperson. Bei 13 Epileptikern war die Zahl der Anfälle geringer oder so gross wie bei den andern drei Brompräparaten; nicht zu beurtheilen war die Wirkung bei drei Personen, unwirksam blieb das Mittel bei einer Person. L. führt nun mehrere diesbezügliche Krankengeschichten an, bemerkt, dass die Wirkung des Rub.-Ammon.-Bromid im Allgemeinen jener des Bromkali entsprach, jedoch in sechs Fällen zweifellos günstiger wirkte, als dieses, und reservirt sich für später ausführlichere Versuchsreihen und Mittheilungen. L. versuchte dieses Mittel auch als Sedativum, Hypnoticum in abendlichen Dosen von 4—50 mit sehr befriedigendem Resultate. Unangenehme Nebenerscheinungen zeigten sich nie. Im Urin war das Mittel am zweiten Tage in geringer Menge schon nachweisbar; es scheint sich im Organismus anzuhäufen; eliminirt wird es im Anschlusse an eine organische Verbindung. Wegen genauer Dosirung ordinirt L. 6·0 : 100 Aq. dest., 20 Syr. citr. Jeder Esslöffel enthält 1 Gramm des Mittels. Die wirksamen Dosen beginnen bei 2·0, die grösste Dosis ist 5·0, pro die 7—8·0 und mehr. Das Gramm kostet im Fabrikspreise 9 Kreuzer. Schliesslich erwähnt L., dass er seine auf Heilung der Epilepsie gerichteten Versuche demnächst an künstlich epileptisch gemachten Thieren fortsetzen werde und reservirt sich das Prioritätsrecht, auch die Caesiumverbindung des Broms ähnlichen Versuchen zu Grunde zu legen.

Die Wirkung der Adstringentien.

Von Dr. **R. Heinz.**

Die Versuche von Rosenstein und Fikentscher über die Wirkung der Adstringentien haben zu keinen befriedigenden Ergebnissen geführt, weil beide zu starke Lösungen anwandten. Verf. hat mit Lösungen der allerverschiedensten Concentration experimentirt und ist zu Resultaten gekommen, die unter einander gut zusammenpassen und die in der Praxis gewonnenen Erfahrungen über Nutzen und Schäden der Adstringentien gut unterstützen. Die Versuche wurden in der Hauptsache am Mesenterium des Frosches ausgeführt; die Adstringentien wirken bei Warm- und Kaltblütern in gleicher Weise.

Tannin, Alaun und die Salze der Schwermetalle Blei, Zink, Eisen, Kupfer, Silber und Quecksilber bewirken in geringen Concentrationen Gefässverengerung, in stärkeren eine von einer kurzen Verengerung eingeleitete Erweiterung der Gefässe. Bei dem Argentum nitricum gewinnt man zunächst den Eindruck, als wenn dasselbe stets gefässverengernd wirkte, lässt man aber Lösungen von einer bestimmten Stärke längere Zeit einwirken, so tritt auch hier eine Erweiterung der Gefässe ein; die Lösungen dürfen nicht zu concentrirt sein, weil sonst die äusseren Schichten des Gefässrohres sich trüben, starr werden, so dass von einer Erweiterung keine Rede mehr sein kann. Das Arg. nitr. wirkt, indem es festere Eiweissverbindungen liefert, energischer, aber oberflächlicher coagulirend, als die andern Adstringentien.

Die Concentration, bei welcher die Gefässverengerung eintritt ist eine verschiedene. Es wirken verengernd: Sublimat von 0·005 Percent ab; Arg. nitr., Plumb. acet., Zink. sulphur. von 0·01 Percent ab; Cupr. sulphur., Ferrum sesquichlorat., Tannin, Alaun von 0·05 Percent ab. Argent. nitr., Plumb. acet., Zinc. sulphur. bewirken die stärksten Verengerungen, Tannin und Alaun die schwächsten. Die Wirkung der Adstringentien ist eine locale, sie tritt nach Zerstörung des vasomatorischen Centrum genau so gut ein, wie vorher. Bringt man Tannin in den Blutstrom, so wirkt dasselbe allerdings auf das vasomotorische Centrum, und zwar lähmend. Der Blutdruck sinkt, die Arterien verengern sich, weil ihnen nur ungenügend Blut zugeführt wird.

Worauf beruht die styptische Wirkung der Adstringentien? Ausschliesslich auf ihrer Fähigkeit, Eiweiss zu fällen und so das Blut zur Gerinnung zu bringen. Die Gerinnung tritt nur da ein, wo Blut und Stypticum direct mit einander in Berührung kommen, oder wohin letzteres allmälig diffundirt. Die festesten Gerinnsel bilden Arg. nstr., Ferr. sesquichlorat und Tannin. Capillare Blutungen stehen bei Anwendung 10percentiger Tanninlösung oder 2percentiger Lösung von Ferr. sesquichlorat., Blutungen aus kleinen Venen bei concentrirten Tanninlösungen und 8—10percentiger Lösung von Ferr. sespuichloratum.

Eigenthümlich ist das Verhältniss der Adstringentien zu der Entzündung: Starke Concentrationen errregen Entzündung, schwächere hemmen Entzündung, mittlere rufen oft bei kurzer Einwirkung Entzündung hervor, hemmen sie aber bei längerer Anwendung. Ruft man eine Entzündung hervor und lässt dann ein Adstringens in schwacher Concentration einwirken, so hört sofort die Leukocytenauswanderung auf; die Zahl der ausgewanderten nimmt nicht zu, in der Auswanderung begriffene bleibene bewegungslos in der Gefäss-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wand stecken. Diese Wirkung hat mit der gefässverengernden Fähigkeit der Adstringentien nichts zu thun, sie beruht sehr wahrscheinlich darauf, dass das Adstringens die Kittsubttanz in der Gefässwand derart verändert, dass den Leukocyten der weitere Durchtritt verwehrt wird. „Jene allen Adstringentien gemeinsame Eigenschaft, unlösliche Albuminatverbindungen einzugehen, ist es also, die einmal Aetzung, ein anderes Mal Blutgerinnung und endlich eine der Entzündung entgegenwirkende Alteration der Gefäcswand herbeiführt; das Gleiche gilt schliesslich auch von der antibacteriellen Wirkung, durch die ja alle diese Körper auch indirect entzündungshemmend wirken."

(Virchow's Archiv CXVI, 2, 1889.)

Zur Keuchhusten-Behandlung.

Von Dr. **Friedr. Schilling** in Nürnberg.

Auf Grund früherer Mittheilungen über die antiseptische Wirkung des Chloroformwassers (5·0 : 1000·0) und dessen Empfehlung als ein entwicklungshemmendes und desinficirendes Mittel sowie als Vernichtungsmittel bereits entwickelter Bacterienformen hat Verf, in der Annahme, dass der Keuchhusten parasitären Ursprungs ist, seit April 1888 62 Keuchhustenfälle, welche Kinder im Alter von 10 Wochen bis zu 12 Jahren betrafen, mit Chloroformwasser-Inhalationen behandelt, und zwar mit ganz befriedigendem Erfolg. Er lässt das Chloroform in der Weise inhaliren, dass er in den Dampfkessel des Inhalationsapparates einen Esslöffel voll warmen Wassers bringt, dem er, je nach dem Alter des Kindes, Chloroform. purissimum zufügt, und zwar anfänglich je doppelt soviel Tropfen, als das Kind Jahre zählt; wenn keine Besserung nach 8tägigem Inhaliren eintritt, so lässt er je 3mal soviel Tropfen inhaliren, als das Kind Jahre alt ist. In das am Apparat angebrachte Medicinglas kommt nur kaltes Wasser (ohne Chloroform!) zur Abkühlung des heissen Dampfes, der dem Kessel entströmt. Da nur ein kleiner Theil des Chloroforms (4·0 : 1000·0) sich im Wasser löst und der Ueberschuss zu Boden fällt, so bringt Verf., wie gesagt, dasselbe nicht in das Medicinglas, sondern direct in den Dampfkessel. Erhitzt, entweicht das flüchtige Glas rasch; deshalb ist nöthig, den Patienten schon vor Beginn des strömenden Dampfes, wenn das sich erwärmende Wasser das Chloroform schon theilweise austreibt, die Einathmung machen zu lassen. Die jeweilige Sitzung ist so lange auszudehnen, bis die Flüssigkeit im Kessel völlig verdampft ist. Verf. lässt 4mal täglich inhaliren. „Nach wenigen Tagen schreitet meist die Krankheit nicht weiter fort. Nach circa 8 Tagen werden die Anfälle weniger nach Zeit und Stärke. In der Hälfte der Fälle hört nach 14 Tagen das convulsivische Stadium auf, um in das katarrhalische überzugehen." Ein einziger, sehr schwerer Fall war hartnäckig; der krampfhafte Husten dauerte bis in die 5. Woche; dagegen endeten 4 Fälle schon nach Ablauf der 1. Woche günstig, während 28 Fälle nach der 2. Woche, 21 Fälle nach der 3. und 8 Fälle in der 4. Woche in das katarrhalische Stadium übergingen. Im Durchschnitte besserte sich also die Krankheit in der 3 Woche entschieden, während bei den, den Kindern wegen des Geruchs und Gesckmacks lästigen Carbol-Inhalationen, die Verf. früher anwandte, das convulsivische Stadium durchschnittlich bis in die 4. Woche währte. Antipyrin wirkte zwar manchmal prompt, doch in einer Reihe von Fällen liess es Verf. ganz im Stiche; ebenso Insufflationen von Natr. benzoicum etc. in die Nase, welche Procedur den Kindern überdies recht unangenehm ist. Das Chloroformwasser wird dagegen von den Kindern sehr gern inhalirt, und hat Verf. schädliche Wirkung davon nie gesehen. In einem einzigen Falle war das betreffende Kind nach dem Inhaliren schläfrig geworden. — Mehrere Male hat Verf. die Kinder das Chloroform aus der Chlorofermmaske oder auf Fliesspapier geträufelt aus einer Tüte einathmen lassen. Wiewohl der Erfolg auch dabei ein guter war, ist er doch von diesem Modus der Application abgegangen, weil er befürchtete, dass die Eltern die verordnete Dosis überschreiten könnten.

Vom Chloroformwasser (0·5 : 100·0), innerlich gereicht, hat Verf. weder bei Pertussis, noch bei einer anderen Krankheit bosonderen Vortheil gesehen. Wohl aber hat ihm Chloroformwasser (4 – 5 auf 1000) gute Dienste geleistet bei Blasenausspülungen wegen chronischen Blasenkatarrhs, wie als Gurgelwasser bei Diphtheritis faucium (5—20 Chloroform auf 1000 Wasser). 21 Diphtheriefälle hat er damit relativ rasch geheilt.

Besonderes Gewicht legt Verf. darauf, dass der Arzt die erste Inhalation selbst leitet sowie dass er eine und die andere der folgenden Sitzungen controlirt, damit ordnungsgemäss und bis zur Neige inhalirt wird, weil die Angehörigen dazu neigen, das kranke Kind nicht zu lange und zu oft „zu quälen". Indolenten Eltern räth er, den Apparat lieber gar nicht zu empfehlen, weil er durch deren Lässigkeit in Misscredit kommt.

(Münch. med. Wochenschr. Nr. 29, 1889.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ueber die Erfolge der neuesten Behandlungsmethoden der Kehlkopftuberkulose.

Von Dr. H. Krause in Berlin.

(VIII. Congress für innere Medicin zu Wiesbaden, April 1889.)

Der Vortragende beabsichtigt, im Wesentlichen auf die chirurgische Therapie der Kehlkopftuberkulose einzugehen und möchte von vornherein dem Glauben an die Fremdartigkeit eines solchen Vorgehens dadurch den Boden entziehen, dass er darauf hinweist, wie der Kehlkopf durch die Laryngoskopie in die Reihe der dem Chirurgen direct zugänglichen Organe gerückt ist. Darum ist auch für den Kehlkopf, ebenso wie für die äussere Haut die Absicht zulässig, dem tuberkulösen Processe in seinem Fortschreiten durch blutige Eingriffe Einhalt zu thun. K. erwähnt, dass der erste Schritt zu einem energischeren Vorgehen von M. Schmidt im Jahre 1880 ausgegangen sei, dass dessen Vorschläge aber zunächst fast völlig unbeachtet geblieben seien. Was die Milchsäure betrifft, so seien seine Erfahrungen über dieselbe nach nunmehr vierjährigem Gebrauche dieselben geblieben, wie die zuerst mitgetheilten. K. betont die Nothwendigkeit einer energischen Contactwirkung des Mittels auf die Geschwüre, welche nicht selten vernachlässigt werden. Die Klagen über die Schmerzhaftigkeit der Säure seien übertrieben, der Schmerz sei derselbe wie immer bei der Auftragung eines Aetzmittels auf ein Geschwür und lasse nach, sobald das Geschwür sich verschorft. Aber es werden oft unnöthige Schmerzen durch zu starke Lösungen und zu starke Verreibung bereitet. Die Säure leiste in der Mehrzahl der schweren Larynxphthisen recht befriedigende Resultate; selbst gegen die Pharynxtuberkulose habe sie sich mächtig erwiesen. Die Tracheotomie, von M. Schmidt empfohlen, hat K. einige gute Erfolge ergeben; sie müsse aber doch, nicht blos in Fällen mit ausgebreiteten Lungenprocessen, Bedenken erregen, weil die Canüle in den meisten Fällen nicht wieder entfernt werden könne.

Ueber das „Curettement" von Heryng kann K. sehr Günstiges berichten. Der Vortragende führt das Resultat von 71 Fällen an, die so behandelt wurden. K. übt diese Methode jetzt seit 3 Jahren mit noch besserem Erfolge, seitdem er seine schweren Kranken unter klinischer Beobachtung halten kann. In den Jahren 1885—1888 incl. fanden sich: in 1885 unter 607 poliklinischen Patienten 40 leichte (Paresen und Katarrhe bei ausgesprochener Lungentuberkulose) und 25 schwere (Erosionen, Geschwüre etc.), im Ganzen 65 Fälle. In 1886 unter 986 Patienten 46 leichte und 57 schwere, im Ganzen 113 Fälle. In 1887 unter 1363 Patienten 65 leichte und 84 schwere, im Ganzen 149 Fälle. In 1888 unter 2285 Patienten 127 leichte und 113 schwere, im Ganzen 240 Fälle, also ungefähr 10% aller Hals- und Nasenkranken seiner Poliklinik. Die schweren Fälle belaufen sich insgesammt auf 289. Davon sind bis Ende 1888 currettirt worden 58, wozu noch aus der Privatpraxis 13 Fälle hinzukommen, also zusammen 71. Von den 71 Kranken sind geheilt, respective gebessert und frei von Beschwerden entlassen 43. (Die Heilungen sind nicht immer durchaus im anatomischen Sinne aufzufassen, da bei wiederholten Sectionsbefunden sich an schwer zugänglichen Stellen noch unbenarbte Geschwüre gefunden haben.) Von diesen 43 sind noch am Leben und im Zustande wie bei der Entlassung 28, gestorben sind 7, aber keiner an den Folgen der Larynxtuberkulose; das Schicksal von 8 ist ungewiss. Ungeheilt gestorben sind 8, ungeheilt fortgeblieben 8, ungeheilt und noch in Behandlung 12. Ohne Recidive sind nach bisheriger Feststellung 16 geblieben, von Recidiven befallen 15.

Das Heryng'sche Verfahren ist vornehmlich angezeigt bei stark wuchernden Geschwüren und ausgedehnten Infiltraten. K. räth zu möglichst ausgiebiger Excision der infiltrirten und wuchernden Partien und demonstrirt die von ihm construirte Doppelcurette. Es werden verschiedene Operationsverfahren erwähnt, welche sich bewährt haben, darauf einige bemerkenswerthe Fälle von Heilungen mitgetheilt, unter diesen einer mit Pharynxtuberkulose, von welchem ein Präparat mit ausgedehnter Narbenbildung demonstrirt wird.

Resumirend bemerkt K., dass den Heilungen gegenüber eine Reihe weniger günstiger und ungünstiger Fälle stände. In den ungünstigen Fällen handle es sich in der Regel um stark entwickelte Kachexie, hectisches Fieber, weit vorgeschrittene Processe in Lunge und Kehlkopf. In diesen sei gewöhnlich auch die Tendenz zu üppiger, schwammiger Wucherung der Geschwüre vorhanden. Indessen soll man auch in solchen Fällen nicht von vornherein an dem Erfolge verzweifeln, da auch hier zuweilen noch Heilung oder doch wenigstens Stillstand des localen Processes erzielt werde. Freilich nicht blos durch die locale Therapie. Es bedarf hierzu auch besonders sorgfältiger Regelung der hygienischen und diätetischen Lebensbedingungen, welche mit einer gewissen Vollkommenheit nur im Specialhospital zu erreichen ist. K. plaidirt wärmstens für Errichtung solcher Hospitäler, indem er sich auch auf Beschorner beruft, welcher einen bahnbrechenden Fortschritt der localen

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Behandlung nur anerkennen will, wenn Volks-Sanatorien gebaut würden. K. warnt vor dem unterschiedslosen Verschicken der Kehlkopfphthisiker — ausgenommen solche mit initialen Symptomen und Reconvalescenten — nach dem Süden, wo dieselben im Eisenbahncoupé und in Hôtels ein fragwürdiges Dasein führen.

Ueber Amylenhydrat-Verordnung.

Von Prof. **J. v. Mering.** in Strassburg i. E.

Vor zwei Jahren schlug Verf. das Amylenhydrat „als zuverlässiges Schlafmittel", welches, ohne unangenehme Nebenerscheinungen, die Herzthätigkeit nicht afficirt, in folgender Formel vor: Rp. Amylenhydrat, 7·0, Aqu. destill. 60·0, Extr. liqu. 10·0. M. D. S. Abends vor dem Schlafengehen die Hälfte zu nehmen. — Da aber manche Personen einen Zusatz von Lakritz nicht lieben, hat er andere Geschmacks-Corrigentien erprobt und empfiehlt jetzt folgende Verordnungsweisen: Rp. Amylenhydrat 7·0, Aqu. destill. flor. aurant. 50·0, Syrup. cort. aurant. 30·0 M. D. S. Abends die Hälfte zu nehmen. — Am besten aber nimmt sich nach Verf. das Mittel in Bier: Rp. Amylenhydrat 20·0. D. S. Abends 1 Theelöffel (4—5 Cbcm.) in einem kleinen Glase Bier. — Da das Mittel sich aber in Wasser sowie Bier ziemlich langsam löst (1 Theil in 8 Theilen), so hält Verf. es für rathsam, vor dem Genuss das Amylenhydrat in dem Bier (1 Weinglas voll Bier) 2—3 Minuten vermittelst eines Theelöffels umzurühren und dann einen Schluck Bier nachzutrinken, welche Verordnungsweise auch die billigste ist. — Amylenhydrat lässt sich nach Verf. auch zweckmässig in Kapseln, welche je 1 Gramm enthalten und im Handel sind, verabreichen.

Die schlafmachende Dosis beträgt 3—4 Gramm doch hat Verf. wiederholt bei schweren Aufregungszuständen als Einzeldosis 6 bis 7 Gramm ohne jeden Nachtheil und mit gutem Erfolge gegeben.

Die bisherigen Untersuchungen anderer Autoren haben übereinstimmend ergeben, dass das Amylenhydrat ein recht brauchbares, von schädlichen Nebenwirkungen freies Hypnoticum ist.

Unter Anderen fast Laves die auf der inneren Abtheilung von Bethanien in Berlin gewonnenen Resultate folgendermassen zusammen: „1. Amylenhydrat ist ein sehr brauchbares Hypnoticum, das in 2—3fach grösserer Dosis wie Chloral zu geben ist. — 2. Es wirkt etwas weniger sicher als Chloralhydrat und Morphium. — 3. Unangenehme Zufälle (Aufregung, leichte rauschartige Benommenheit) wurden sehr selten beobachtet. Gefährliche Zufälle wurden nie beobachtet. — 4. Eine Angewöhnung, beziehentlich Nachlas der Wirkung wurde innerhalb dreier Monate nicht beobachtet — 5. Häufiger, als bei einem anderen Schlafmittel, wurde die tiefe und erfrischende Art des bewirkten Schlafes gerühmt."

G. Buschau gelangte auf Grund der in der Heilanstalt Leubus gemachten Erfahrungen zu folgenden Schlusssätzen:

„Das Amylenhydrat, wenn auch kein Schlafmittel ersten Ranges, ist doch im Stande, das Chloral und das Paraldehyd zu ersetzen; ausserdem besitzt es vor Chloral den Vorzug, dass es die Herzthätigkeit nicht in so grossem Masse beeinflusst; dem Paraldehyd ist es ebenfalls vorzuziehen, einmal wegen der besseren Wirkung bei geringer Dosis und andererseits wegen des Fehlens des unangenehmen Exhalationsgeruches, worauf in der besseren Praxis gewiss viel zu geben ist. Denn nicht nur in Anstalten für Geisteskranke oder Nervenleidende, sondern auch in der ärztlichen Praxis dürfte sich das Amylenhydrat als Hypnoticum trefflich bewähren. Freilich sein bis jetzt noch zu hoher Preis (Kilo 60 Mk.) ist leider ein Uebelstand, mit dem der Arzt bei der Verordnung zu rechnen hat; bei gesteigerter Nachfrage nach dem Präparat dürfte sich derselbe aber bedeutend ermässigen." — Gegenwärtig kostet das Amylenhydrat nur 35 Mk. pro Kilo.

Sämmtliche bisherigen Versuche sind mit Amylenhydrat gemacht, das aus der Fabrik von C. A. F. Kahlbaum (Berlin) stammt. Während letztere Firma ein Präparat von tadelloser Beschaffenheit darstellt, findet sich nach Verf. zur Zeit auch Amylenhydrat im Handel, welches sich nicht in 8 Theilen Wasser löst, sondern trübe bleibt und mit Fuselöl und Diamylen stark verunreinigt ist. Vor solchen unreinen Präparaten warnt Verf. daher, nachdem er mehrfach nach denselben unangenehme Nebenerscheinungen, wie Congestionen, Kopfschmerz, Uebelkeit und Brechneigung beobachtet hat.

(Therapeut. Monatsh., Juli 1889.)

Ueber Zufälle bei intrauterinen Injectionen.

Von Dr. **Ferd. Lagrange.**

Gestützt auf Beobachtung von vier einschlägigen Fällen macht Verf. darauf aufmerksam, dass nach intrauterinen Injectionen in dem puerperalen Uterus stürmische Erscheinungen, Frost, Temperatursteigerung bis auf 40° und darüber, colossale Schwächezustände und starke Schweissabsonderung auftreten können. Es ist dabei gleichgiltig, ob Sublimat, Carbol- oder Thymollösung zur Gebärmutter-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ausspülung gebraucht werden. Die stürmischen Anfälle nach solchen Injectionen sind nur von kurzer Dauer, sistiren nach 2 - 4 Stunden und hinterlassen nur ein Gefühl starker Schwäche, ohne das Leben zu gefährden. Diese Anfälle gleichen auffallend den Fieberattaquen bei der puerperalen Sepsis und können sehr leicht mit diesen verwechselt werden. Schmerzen sind gar nicht oder nur gering bei diesen Zufällen. (Nice Médical 8/88.)

Verschreibungsweisen.

Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik für Syphilis und Hautkrankheiten.

Gegen **Akne vulgaris.** Die Haupttendenz in der Hauttherapie besteht darin, das kranke Neugewebe zu zerstören mit Schonung der gesunden Haut. Dieser Indication entspricht genau die **Schälpaste:**

Rp. β-Naphtol 10·0
Vaselin. flavi
Sapon. virid. ana 20·0
Sulf. praecip. 50·0
M. f. pasta. S. Schälpasta

oder:

Rp. β-Naphtol
Camph. trit.
Vaselin. flavi ana 10·0
Pulv. Cret. alb. 5·0
Sapon. virid. 15·0
Sulf. praecip. 50·0
M. f. pasta. S. Verstärkte Schälpaste (Oestreicher)

oder nach Isaac:

Rp. Resorcin. 2·5—5·0
Zinc. oxyd.
Amyli ana 5·0
Vaselin. flavi 12·0
M. f. pasta.

Diese Schälpasten werden je nach dem Stande der Entzündung am besten vom Arzte selbst dick oder dünn aufgetragen, bleiben auch 15—60 Minuten liegen (leichtes Brennen), werden sauber trocken abgewischt und dann durch Puder oder weisse Paste ersetzt. Die Resorcinpasten bleiben während der ganzen Nacht liegen. Die Salzungen werden nur nach Abheilung des Schälprocesses wiederholt. Gegen **Akne vulgaris** und **Akne rosacea** gibt es zu Zeit ein wirksames Verfahren nicht. Etwaige reactive Anschwellung geht ohne Nachtheil zurück. Einzelne Aknepusteln können mit Holzstäbchen jede für sich betupft werden. Auch für **Bartflechten** sind die Schälpasten von durchgreifender Wirkung (H. v. Hebra). Gegen letztere ist, wenn nicht einfache Resorcinsalben (5—20%) genügen, ein etwas complicirtes Verfahren erforderlich: Epilation der kranken Haare — Rasiren der gesunden — stundenweises Eintheeren mit flüssiger Theertinctur — Schälpaste (1 St.) — eventuell Auskratzen und Anstechen der Eiterhöhlen — Verband mit Salicyl (2%)-Schwefel 10%-Zinkpaste und vollständiger Luftabschluss der so gereinigten Fläche. Auch Chrysarobin thut oft gut.

Neben diesen schälenden Methoden wird die Scarification stets zu Recht bestehen bleiben. **Neu-Vascularisationen, rothe Nasen, angeborne Teleangiektasien** grösster Ausdehnung verblassen ohne Spur einer Narbe, wenn man mit papierdünn geschliffenem Volkmann'schen Dolchmesserchen jedes einzelne Aederchen der Länge nach vorsichtig und ohe Zerrung schlitzt, die Blutung sorgfältig durch Compression mit Carbolumschlägen stillt und dann Paste auflegt oder mit Talcum pudert. Dies Verfahren wird ambulatorisch geübt. Die Sitzungen folgen sich, je nachdem die Heilung der kleinen Wunden erfolgt.

Zu erwähnen sind an dieser Stelle noch die elektrolytischen Methoden. Die Hypertrichosis wird seit Hardaway's Vorgang durchwegs durch Einführung einer feinen Nadelektrode in den Haarausführungen behandelt, während man den positiven Pol auf das Sternum setzt. Ganze schwache constante Ströme genügen, stärkere rufen bleibend Narben hervor. Das Verfahren ist sehr langwierig und mühselig, aber liefert für durch Bart entstellte Frauen sehr befriedigende Erfolge. Auch Warzen und Naevi kann man nach Voltolini durch elektrolytische Aetzung zum Abfall bringen. Gesichtswarzen sollte man mit dem scharfen Löffel wegradiren und die blutenden Gefässe der Basis mit Lapis so oft ganz leicht touchiren, bis die Epidermis von der Seite her den Defect überwuchert hat. Das gibt die kosmetisch besten Resultate.

Gegen **Urticaria chronica**, gegen alle Arten von Erythema exsudativum gibt man grössere Dosen von salicylsaurem Natron nicht unter 4 Gramm innerlich. Der Juckreiz kann durch 2% Carboltalcum und Theerbäder gelindert werden. Stets ist bei diesen Leiden auf die Beschaffenheit der Verdauungsverhältnisse zu achten, da Magenverstimmungen häufig die Grundlagen bilden und zu rheumatoiden Störungen führen können. Karlsbad und Kissingen thun hier manchmal mehr als alle Arzneien.

Die Furunkulose erfordert neben der örtlichen Behandlung (Kreuzschnitt, Auslöffelung, 10% Salicyl-Seifen-Bleipflaster) den fortgesetzten Gebrauch von innerlichen Schwefel-Curen und starken Salzbädern. Zu denken ist, ausser an Diabetes, jedesmal an die oft übersehenen Grundlagen pruriginöser Natur.

Defluvium capillorum, Alopecia furfuracea und **areata, Pityriasis** und sogenannte **Seborrhoea capitis** erfordern die Haarcur:

1. Frottirung mit Theer- (Berger'scher) oder weisser Seife (grüne macht zu spröde) durch 10 bis 15 Minuten. Dann Abspülung mit warmem, allmälig abzukühlendem Wasser.

2. Waschung mit:
Rp. Sol. Hydr. bichl. corros. 0·5 : 150·0
Glycerini
Spirit. colon. ana 50·0
Md. Waschwasser.

3. Frottirung mit:
Rp. β-Naphtol 1·0
Alcohol. absol. 200·0
S. Spiritus

und 4. Oelung des Haarbodens mit:
Rp. Acid. salicyl. 3·2
Tinct. benz. 3·0
Ol. Oliv. oder Rapar. od.
Amygd. ad 100·0
Md. Oel.

Nachdem diese von gelernter Hand auszuübende Procedur durch consequente Anwendung zum Ziel, d. h. Reinigung des Kopfes, Befreiung vom Jucken, Stillstand des Haarausfalles, Einleitung der möglichen Regeneration geführt hat — was viele Wochen erfordern kann — ist es gut, dieselbe noch lange Zeit 1—2mal wöchentlich vornehmen zu lassen, weil das Leiden sonst leicht recidivirt. Bei Frauen ist es überflüssig, die Haare abzuschneiden, Theilung in viele Scheitel beim Waschen genügt. Die Haarspitzen und die kleinen Neuhaare können wöchentlich gekappt werden. In Bezug auf falsche Haare, auf Kammzeug und Scheeren ist subtile Reinlichkeit einzuschärfen.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Ueber Asthma, sein Wesen und seine Behandlung. Von Dr. W. Brügelmann, Director des Inselbades in Paderborn. Berlin 1888. Heuser's Verlag.

Die vorliegende Brochure bringt den Nachweis, dass wir beim Asthma es mit einer reinen Nervenkrankheit zu thun haben, die ebenso zu Stande kommt, wie viele andere Nervenkrankheiten, als Migräne, Epilepsie etc., dass wir daher das Asthma nicht als blosse Brustkrankheit behandeln können, wir müssen vielmehr unser Augenmerk hinsichtlich der Aetiologie auf allerdings oft schwer auffindbare Störungen verschiedenster Nervenbahnen richten.

Eine 10jährige ausgedehnte Praxis hat dem Autor die Ueberzeugung aufgedrängt, dass neben der Specialbehandlung des Respirationstractus Hydrotherapie und Gynäkologie die Hilfsmittel darbieten müssen, um im concreten Falle Heilung zu erzielen.

Der praktische Arzt wird aus der Brochure manche Anregung zur Bekämpfung dieses quälenden Leidens erhalten.

Siebenundvierzigster Jahresbericht des unter dem hohen Schutze Ihrer k. k. Hoheit der durchlauchtigsten Frau Erzherzogin Maria Carolina stehenden **St. Josef unentgeltlichen Kinderspitales** in Wien, IV., Kolschitzkygasse Nr. 9, und des damit verbundenen Dr. Biehler'schen Kinderwärterinnen-Bildungs-Institutes für das Jahr 1888.

Der Bericht constatirt, dass im abgelaufenen Jahre 821 Kinder in Behandlung standen. Durch die anlässlich des Regierungs-Jubiläums des Kaisers von Herrn Baron Nathaniel Rothschild dem Spitale gespendeten 50.000 fl. werden die Zwecke des Spitals in erfreulicher Weise gefördert werden.

Die Embryologie in Versen.

Von Dr. **Lissauer.**

(Fortsetzung.)

Bald siehst 'ne Beckendarmhöhl' Du,
Der Schaffensdrang hat keine Ruh';
Den Darmeingang sie hinten zeigt,
Der Bauchwand Rest zum Schluss sich neigt,
Auch sieht man schon die Amn'osfalt',
Zum Fruchthof geht des Keimblatt's Spalt.

Am 5. Tage, dass Ihr's wisst,
Die Bauchhöhl' ganz geschlossen ist;
Der Darm die Form der Rinne hat,
Dass beide Lagen in der That
Zieh'n in der Keimschicht Periph'rie;
Den Dottersack, den bilden sie.

Auch deutlich das Gekrös erscheint,
Zum Halt ist's mit dem Darm vereint;
Die Leibesdarmhöhl' ist zu Stand'
Und wird am Embryo leicht erkannt,
Dass eines Wirbelthiers Gestalt
Wird eine Zierd' der Schöpfung bald.

Wie Knochen, Muskeln, Nerven, Haut
Und was den Fötus sonst erfreut,
Sich bilden aus der Anlag' Keim,
Das bring' ich weiter nun in Reim'.
Wir fangen mit dem Rücken an,
Urwirbel wir schon früh dort sah'n.

Solid aus Zellen sie besteh'n,
Doch kann es so nicht weiter geh'n;
Im Innern bald 'ne Höhl' sich bild't,
Die Muskelplatt' sich oben füllt:
Die Chorda und das Rückenmark
Umwachsen die Urwirbel stark.

Um's Rückenmark am 4. Tag'
Geht vom Urwirbel eine Lag'
Von einer Seit' zur and'ren, schaut,
Als obere Vereingungshaut.
Die Chord' ein dünnes Blatt umschliesst,
'Ne häut'ge Wirbelsäul' uns grüsst.

Die Wirbelkörperanlag', seht,
Von dem Urwirbel unten geht,
Doch häut'gen ob'ren Bogens Sitz,
Der ob're Theil ist's, ohne Witz.
Auch Nerven, Gangl'en vieler Sort'
Und Knorpelbogen sieht man dort.

Die Wirbelkörper bleibend zeigt
Die Gliederung der Chorda leicht.
Sind diese einmal angelegt,
Noch manches wird dann angeregt,
Bis Bauch- und Rückenwand ganz fein
Nun prangt in der Vollendung Schein.

Sechs Schichten treten bald zu Tag'
Am Bauch, Horn-, Cutis-, Muskellag',
Die Rippennerv', die Rippenpaar',
Die Anlag' der Serosa gar.
Die Haut des Rückens ist 'ne Schicht
Der Muskelplatt', vielleicht auch nicht.

Der Arm' und Beine erste Spur
Ist eine Art Verdickung nur
Der Hautplatt': doch ein Stummel bald
Tritt aut und hat noch nicht Gestalt.
Auch dringen Knochen, Nerven ein
Und Alles ist bis jetzt noch klein.

Der Schädelbasis Anlag' früh,
Sie findet man leicht, ohne Müh';
Der Wirbelplatten inn're Haut
Von oben, unten, Chord' umbaut;
Denn später wird das Hirn umringt
Als Schädelkapsel unbedingt.

Der Kiemenspalten gibt's je vier,
Der Eingang zu dem Schlund ist hier;
Vor erster Spalt' entsteht der Mund,
Führt ihm nur zu, was ist gesund!
Drei ob'rer Spalten dicke Wänd'
Schlundbogen von jeher man nennt.

Das äuss're und das Mittelohr
Aus erster Schlundspalt' geht's hervor;
Des Ohres Knöchelchen jedoch,
Das Zungenbein und and'res noch,
Sie kommen aus der Bogen Reich
Mit Theilen vom Scelett zugleich.

Am Schluss des Hühnchens sag' ich jetzt,
Wie dieses sich zusammensetzt
Aus Lagen drei des Embryo,
Damit er wird des Lebens froh;
Es sind das Horn-, Keim-, Drüsenblatt,
Und jedes sein Bezirkchen hat.

(Fortsetzung folgt.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Medicinischer Verlag von J. F. BERGMANN
in Wiesbaden.

Lehrbuch der Kystoskopie. Von Dr. **Max Nitze** in Berlin. M. 12.—.

Chirurgie der Harnorgane. Von **Henry Thompson** in London. Deutsch von Dr. **E. Dupuis**. M. 3.60.

Anleitung zur Darstellung physiolog.-chem. Präparate. Von Prof. Dr. **Drechsel** in Leipzig. M. 1.60.

Anleitunng zur Untersuchung der Milch. Für Chemiker, Pharmaceuten und Aerzte. Von Dr. **Emil Pfeiffer**. Mit Abbild. M. 2.40.

Die Therapie der chronischen Lungenschwindsucht Von Dr. **Herm. Brehmer** in Görbersdorf. Zweite umgearbeitete Auflage. M. 6.—

Orthopädische Chirurgie und Gelenkkrankheiten. Von Prof. Dr. **L. Sayre** in New-York. Zweite Auflage. M. 12.—.

Vorlesungen über Pathologie und Therapie der Syphilis. Von Dr. **Ed. Lang**, Primararzt am k. k. allgem. Krankenhause in Wien. M. 16.—.

Ueber die Desinfection der Hände des Arztes. Von Prof. **P. Fürbringer** in Berlin-Friedrichshain. M. 1.20.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

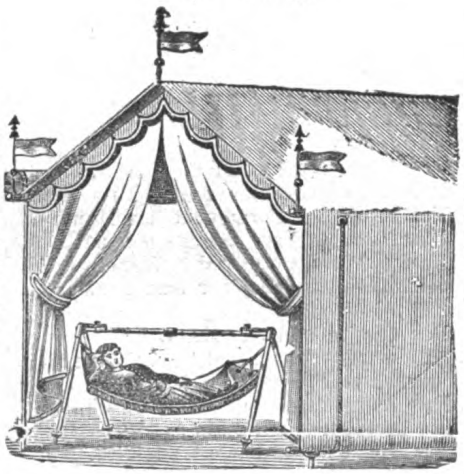
Zerlegbare Gartenzelte

und

Hänge-Betten

(Patent Schön).

Höchst wichtig für Gesunde Kranke und für Stadt und Land.



Höchst wichtig für Landhäuser, Hotels, Curorte, Spitäler etc.

Im Zimmer oder im Freien in einer Minute aufzustellen. Solid und billig.

JOHANN SCHÖN, V., Matzleinsdorferstr. 5.

Alleinige Niederlage bei

Alexander Herzog, Wien, I., Graben, Bräunerstr. 6.

Illustrirte Prospecte gratis und franco.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitästrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Herbabny's unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit,
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

PATENTE

aller Länder der Welt besorgt u. verwerthet

Ingenieur M. Gelbhaus,

behördlich autorisirtes technisches Bureau in Patent-Angelegenheiten.

Internationales Bureau

für Patent-Besorgung, Verwerthung, Vertretung Negociirung, Placirung, Verlängerung und Uebertragung, Ausübungs-Constatirung, Muster- u. Markenschutz-Registrirung in allen Staaten der Welt, Herausgeber der „Industrie und Erfindungen"

Wien, VIII. Alserstrasse Nr. 7.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 17. Wien, 1. September 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark. Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

BOSTON MEDICAL SEP 24 1889 LIBRARY

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Städt. Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Docent Dr. v. Jaksch, Assistent an der Klinik von Prof. Nothnagel, Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:

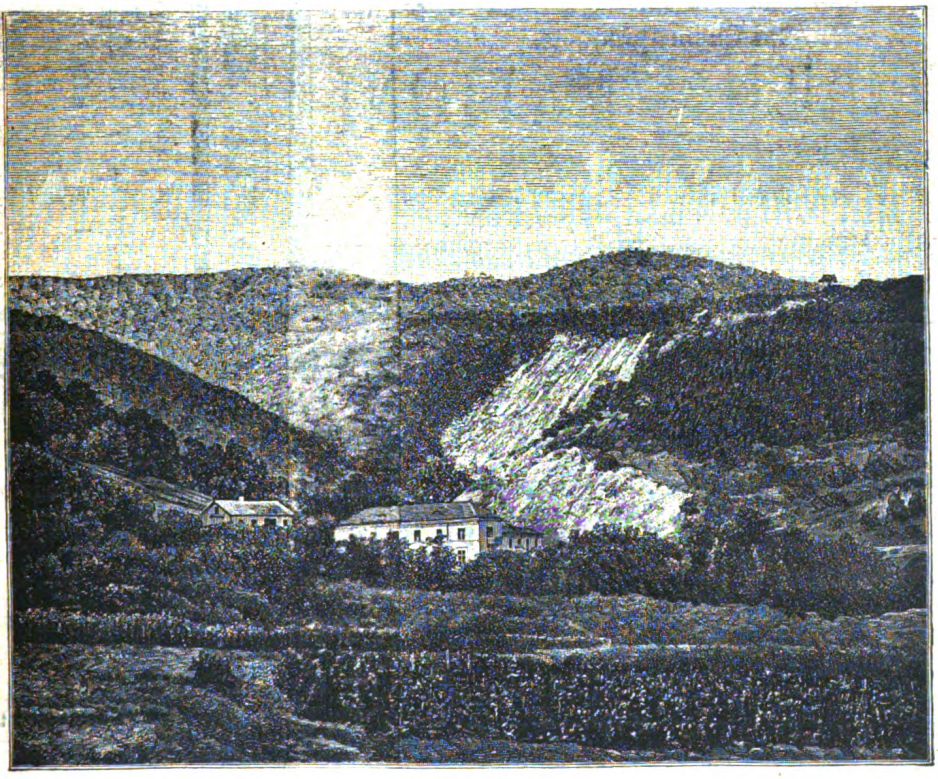
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „**Bureau der Zeitschrift für Therapie**": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

MATTONI's
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI's
MOOR-EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI's
OFNER-BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY

Nr. 17. Wien, 1. September 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Versuche über Lipanin als Ersatzmittel für Leberthran. Von Dr. Demetrius Galatti. — Referate: Das Aluminium acetico-tartaricum und seine Anwendung bei Nasenkrankheiten. Von Dr. Arnold Holste. — Amylenhydrat gegen Epilepsie. Von Dr. H. A. Wildermuth in Stuttgart. — Generalbericht über ein zweites Tausend nacheinander ausgeführter Bauchschnitte. Von Prof. Lawson Tait in Birmingham. — Heilung des Gebärmuttervorfalles durch Massage. Von Dr. E. Stroynowski. — Verschreibungsweisen. Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik für Hautkrankheiten und Syphilis. — Locale Behandlung der Ozaena. — Behandlung der Schweissfüsse. — Literatur.

Versuche über Lipanin als Ersatzmittel für Leberthran.

Von Dr. **Demetrius Galatti.** *)

(Aus der poliklinischen Abtheilung für Kinderkrankheiten des Docenten Dr. Maximilian Herz in Wien.)

Wiewohl der Leberthran ein so werthvolles Medicament ist, wissen wir doch, mit welcher Schwierigkeit er von den meisten Kindern genommen wird, theils wegen des nicht angenehmen, ja für manche widerwärtigen Geruches und Geschmackes, theils wegen des (bei dunklen Sorten besonders) nachträglichen Aufstossens und des oft hinzutretenden Erbrechens.

Um diese Uebelstände zu beheben, hat man sich bemüht, den Geschmack und Geruch mit verschiedenen ätherischen Oelen (Ol. menth., ol. anisi, ol. Eucalypti etc.) zu corrigiren, mit Wallrat zusammenzuschmelzen, in fester Form darzureichen (solidificirter Leberthran); ferner als Leberthranchocolade schmackhafter zu machen, eine Mixtur oder Emulsion zu verordnen etc. Doch alles dies vermochte nicht den unangenehmen Geruch und Geschmack zu maskiren.

Die raffinirten hellen Sorten des Leberthrans besitzen die erwähnten Nachtheile in viel geringerem Masse. Durch die Erfahrung ist jedoch der Nachweis erbracht, dass dieselben eine weit geringere Wirkung entfalten und allgemein werden die dunklen Sorten bevorzugt. In diesem Sinne schreibt auch Harnack:

„Der sogenannte gereinigte, nachgemachte Leberthran, welcher nur sehr geringe Mengen freier Fettsäuren enthält, besitzt vor irgendwelchen anderen fetten Oelen keinen Vorzug.“ Ebenso äussert sich Cauvet: „On doit proscrire les huiles dites blanches, qui sont presque inefficaces.“

Das Morrhuol, ein bitteres, scharf schmeckendes Präparat, welches von Chapoteaut im Jahre 1884 dargestellt wurde, ist ein condensirter Leberthran ohne seine Fetttheile. Es wird dargestellt durch Extraction mit 90% Alkohol und darauf folgende Destillation. Das Destillat enthält die wirksamen Bestandtheile mit den obenerwähnten Alkaloiden. Ob dieses Präparat dem Ol. jec. aselli gleichwerthig sei, ist mir unbekannt, obwohl in einer vor nicht langer Zeit erschienenen anonymen Broschüre (die in nicht wissenschaftlicher Weise gehalten ist) ihm dieselben Wirkungen wie dem Leberthran nachgerühmt werden. Jedenfalls muss das Morrhuol wegen seines starken aromatischen Geruches und Geschmackes in Kapseln genommen werden, eine Darreichungsweise, die in der Kinderpraxis nicht durchführbar ist. Andererseits ist anzunehmen, dass in dem Morrhuol auch die Ptomaine mitenthalten sind, welche letztere die Appetitlosigkeit, das Aufstossen und Erbrechen und vielleicht noch andere schwere Zustände hervorrufen.

Sollte der Leberthran thatsächlich eine specifische Wirkung haben, welche auf irgend welchen bisher unbekannten Bestandtheilen (vielleicht den Alkaloiden) beruht, so werden dies eingehendere chemische Studien und diesbezügliche Versuche vielleicht in der Zukunft erweisen.

Die mit dem Morrhuol angestellten Versuche sind indessen noch zu wenig zahlreich, um über dessen Werth oder Unwerth ein endgiltiges Urtheil fällen zu können.

*) Separatabdruck aus „Archiv für Kinderheilkunde“, IX. Band.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

In Anbetracht der erwähnten Uebelstände, die sich bei der methodischen Darreichung des Leberthrans, insbesondere in der Kinderpraxis ergeben und andererseits in Berücksichtigung der experimentell und theoretisch basirten Annahme, dass die Wirksamkeit dieses bis jetzt unersetzbaren Arzneimittels hauptsächlich auf dem Vorhandensein und dem Gehalte an freien fetten Säuren beruhe, veranlassten v. Mering, eine vollkommen therapeutisch gleichwerthige Substitution darzustellen, wobei nach Möglichkeit die dem Ol. jec. as. eigenthümlichen Geruchs- und Geschmackseigenschaften, sowie die unerwünschten Nachwirkungen vermieden werden sollten. Nachdem einige Versuche mit feinem Olivenöl, dem 5—6% reine Oelsäure hinzugegeben wurde, ergeben hatten, dass diese Mischung von Kindern nicht ungerne genommen und sehr gut resorbirt wird, liess er von der Berliner Firma C. A. F. Kahlbaum das Präparat im Grossen darstellen. Dieses Ersatzmittel, das „Lipanin", wird aus feinstem Olivenöl (sogenanntes Jungfernöl) dargestellt, welches einer partiellen Verseifung unterzogen wird und 6% Oelsäure enthält, hat einen Geschmack nach reinem Olivenöl und ist geruchlos.

Versuche darüber haben v. Mering und Dr. Hauser in der Strassburger Kinderklinik angestellt.

Ersterer constatirte in 40 Fällen (darunter 30 Kinder), dass sämmtliche Patienten das Lipanin nicht ungerne nahmen, es leicht tolerirten und dass es keinerlei Nebenwirkungen zur Folge hatte; das Körpergewicht nahm zu und es besserte sich das Allgemeinbefinden. Die Mehrzahl der Kinder litt an Scrophulose und Rachitis.

Letzterer veröffentlichte 38 Fälle und das Ergebniss derselben führe ich in Kürze an:

Das Lipanin wurde von den meisten Kindern gerne, ja von einigen sehr gerne genommen, es wurden nie Verdauungsstörungen beobachtet. Patienten, bei denen schon nach kleinen Dosen von Dampfleberthran solche eintraten, vertrugen das Lipanin längere Zeit und in grossen Dosen. Das Gewicht nahm allenthalben zu, anfangs rasch, dann langsamer. Bei den chronischen Zehrkrankheiten übte es einen günstigen Einfluss auf die Ernährung, speciell bei Phthisis pulm., wobei Hand in Hand mit dem Stoffansatze ein Zurückgehen der krankhaften Veränderungen in den Lungen constatirt wurde. — Das Mittel wurde vorzüglich resorbirt (Bestimmung der Fette und Fettsäuren in den Stühlen, Dr. Hauser).

Angeregt durch diese Resultate, fasste ich im Monate Juni vorigen Jahres den Entschluss, an der hiesigen Poliklinik ebensolche Versuche ambulatorisch anzustellen.

Uebersichts-Tabelle der Versuche.

Nr.	Name	Alter	Diagnose	Behandlungsdauer	Lipaninquantum	Anfangsgewicht	Zunahme	Abnahme
				Tage	Gramm	Kilo	Gramm	
1	Maria G.	18 Monate	Scroph. Rhach. Inf. tub. p.	12	50	7·500	100	—
2	Johann S.	5½ Jahre	Tuberc. pulm.	150	800	17·000	1700	—
3	Josef E.	11 Jahre	Inf. tub. pulm.	165	500	22 500	2300	—
4	Leopoldine R.	20 Monate	Scroph. Rhachitis	52	200	6 800	600	—
5	Elisabeth S.	4 Jahre	Tub. pulm.	90	350	12 300	700	—
6	Maria W.	6 Jahre	Rhachitis. Pneum. chr.	22	200	15·000	500	—
7	Otto Ch.	4 Jahre	Inf. tub. pulm.	25	200	13·200	150	—
8	Ignaz N.	8 Monate	Rhachitis, dann Pertussis	130	1000	6 100	1500	—
9	Aloisia E.	5 Jahre	Pneum. chron.	20	100	13 000	300	—
10	Josef S.	2 Jahre	Pneum. catarrh.	90	550	10 150	1350	—
11	Eduard L.	16 Monate	Pneum. chr. Dyspepsia	8	50	9·200	400	—
12	Karl K.	6 Jahre	Inf. tub. pulm.	60	550	16·900	900	—
13	Hermine E.	13½ Jahre	Tub. pulm.	20	250	36 600	1400!	—
14	Georg R.	6 Jahre	Scroph. Pneum. chron.	6	50	13·100	100	—
15	Anna St.	2 Jahre	Rhachitis	22	150	5·650	300	—
16	Ella P.	3 Jahre	Inf. tub. pulm.	70	450	12 900	490	—
17	Adolf B.	2 Jahre	Inf. tub. p., d. Mening. bas.	47	550	9 650	350	—
18	Heinrich St.	3½ Jahre	Inf. tub. pulm.	45	200	15·200	350	—
19	Barbara G.	11 Jahre	Pneum. chron.	31	350	24·700	1800!	—
20	Franziska N.	2 Jahre	Rhachitis pneum. catarrh.	38	150	8 100	200	—
21	Leopold R.	5 Jahre	Inf. tub. pulm.	26	150	15·900	350	—
22	Rosa B.	11 Jahre	Inf. tub. pulm. Anaemia	27	150	27 000	—	—
23	Theresia K.	6 Jahre	Inf. tub. pulm. Hyp. cord.	23	450	18.900	50	—
24	Hugo D.	9 Jahre	Phthisis pulm	18	100	18·100	—	—
25	Marie D.	10 Jahre	Inf. tub. pulm.	19	100	20·200	400	—
26	Elisaabeth D.	12 Jahre	Inf. tub. pulm.	18	100	22·000	150	—
27	Josef L.	8½ Jahre	Inf. tub. pulm.	15	300	19·000	250	—

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Aus den citirten Fällen ersieht man:

1. Dass das Lipanin nicht ungerne genommen wurde, ja nach wiederholter Darreichung den Kindern sogar gut mundete. — Der in den Krankengeschichten gebrauchte Ausdruck „ungerne genommen" ist nicht buchstäblich zu verstehen, denn Kinder sträuben sich bekanntlich überhaupt gegen die Einnahme von Medicamenten.

2. Dass darnach Uebelkeit, Aufstossen, Erbrechen, Diarrhöe bei keinem der Fälle beobachtet wurde.

3. Die Gewichtszunahme war in den meisten Fällen eine bedeutende, ja sogar überraschende, zumal wenn man bedenkt, dass beinahe alle behandelten Kinder von dürftigen Eltern stammen, die unter schlechten hygienischen Verhältnissen das Leben fristen. In einer Klinik und in der Privatpraxis würde man ein bei Weitem günstigeres Resultat erzielen.

4. Der Appetit besserte sich durchwegs bedeutend, ja sogar bei absoluter Appetitlosigkeit stellte sich das Verlangen nach Nahrung bald wieder ein.

5. In den Fällen, wo Tuberkulose vorlag (und leider betraf die bei Weitem grösste Anzahl der Beobachtungen solche Fälle), ist der Lungenprocess, trotz der Besserung des Allgemeinbefindens und der Gewichtszunahme, entweder stationär geblieben oder weiter fortgeschritten (im Gegensatze zu der Beobachtung Dr. Hauser's).

Nach den aufgezählten günstigen Resultaten an der Hand von Beobachtungen an Kranken ist einleuchtend, dass man dem Lipanin vor dem Leberthran den Vorzug geben soll, ja sogar im Sommer darreichen kann, was eine Contraindication für den letzteren ist.

Betreffs der Dosirung erwähne ich, dass man anfangs 2—3mal täglich einen Theelöffel, später ebensoviele Kinderlöffel, am liebsten nach der Mahlzeit verordnet. Aelteren Kindern ebensoviele Esslöffel.

Wiewohl ein Geschmackscorrigens für Lipanin unnöthig erscheint, habe ich doch in einigen Fällen Ol. menth. pip. hinzugesetzt und beobachtet, dass dies von manchen Kindern lieber genommen wird. Von anderen minder guten Corrigentien nenne ich Ol. anis. vulg. und Ol. carvi für je 100 Gramm 5 Tropfen.

Man kann auch das Lipanin in Mixturform verschreiben mit Syr. menth. piper., Syr. capill. veneris oder Syr. cort. aurant.

Die verschiedenen Receptformeln lauten:

Mixt. oleosa Lipanini (Kahlbaum), e. 10·0, ad 80·0.

Syr. menth. piper. } 20·0
oder Syr. capill. ven. } 20·0
oder Syr. cort. aurant. } 20·0

MDS. 3mal täglich 1 Kinderlöffel.

Im Sommer darf von der Mixtur nicht über 100 Gramm verschrieben und muss dieselbe kühl gestellt werden.

Die Indicationen für das Lipanin sind dieselben wie bei Leberthran.

Bei Rhachitis könnte man das Lipanin mit Phosphor combiniren, gleich der Formel Kassowitz' mit Ol. jec. aselli, ebenso nach der Indication mit Kreosot, Menthol etc.

Ein Nachtheil für das Lipanin ist der hohe Preis — für die Armenpraxis immerhin ein Uebelstand.

Zum Schlusse will ich des Lipaninmalzextractes von Löfflund Erwähnung thun, welches von den Kranken lieber als das Leberthranmalzextract genommen wird.

Referate.

Das Aluminium acetico-tartaricum und seine Anwendung bei Nasenkrankheiten.

Von Dr. **Arnold Heiste.**

(Aus der Universitätspoliklinik für Ohrenkrankheiten in Göttingen.)

Die durch die vollständig übereinstimmenden Mittheilungen von Schäffer und Lange begründete Empfehlung des neuen Mittels war die Veranlassung, dass es auch in der Göttinger Ohrenklinik seit einiger Zeit erprobt worden ist. Durch die grosse Liebenswürdigkeit des Herrn Prof. Bürkner bin ich in den Stand gesetzt, über die dort gesammelten Erfahrungen zu berichten. In Anwendung kam die Pulverform, resp. eine 20—25procentige Lösung des Medicamentes bei nachstehenden Erkrankungen der Nase; bei Ohraffectionen ist von seiner Benutzung Abstand genommen worden.

1. Handelt es sich um eine wenig ausgebreitete Geschwürsbildung der Nase, so macht sich nach einer Insufflation des Pulvers in Folge der Empfindlichkeit der gesunden Nasenschleimhaut eine zu starke Reizung geltend, so dass man das Mittel, wenn überhaupt, nur mit Borpulver oder einem indifferenten Stoffe vermischt appliciren darf. Die mit der 20—25procentigen Lösung getränkten Tampons werden sogar in den meisten Fällen absolut nicht vertragen und können deshalb keineswegs empfohlen werden.

2. Bei Polypen liess sich in mehreren Fällen ein in erster Linie durch die beträcht-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

liche Wasserentziehung bedingter Schwund constatiren, welcher mit einer unfehlbar sich einstellenden, zunächst nur vorübergehenden, subjectiven Erleichterung verbunden war. Natürlich ist zu einer vollständigen Beseitigung von Polypen eine ziemlich langdauernde Behandlung mit dem Medicamente erforderlich, und man wird dieselbe nur in solchen Fällen einschlagen, in welchen eine Operation contraindicirt erscheint oder verweigert wird. Gelungen ist die Heilung in drei Fällen, ob auf die Dauer, ist noch unentschieden. Am besten bewährte sich das Mittel zur Zerstörung der Polypenwurzel neben galvanischer Cauterisation. Die Lösung wurde nicht gebraucht.

3. In allen Fällen von Ozaena wurde die Lösung gut vertragen; nur darf man einen damit getränkten Tampon nicht zu lange liegen lassen. Bei 21 Patienten machte man alle 1 bis 3 Tage Insufflationen, nur 3 Mal mit mässigem, im Uebrigen mit sehr befriedigendem Erfolge. Derselbe bestand im Nachlassen, resp. Aufhören des Fötors und einer erheblichen Verminderung der Borkenbildung. Die beschriebene profuse Secretion wurde ebenfalls beobachtet, zuweilen auch Kopfschmerzen im Anfange der Behandlung. Die Wirkung auf die atrophische Schleimhaut zeigte sich in einer vermehrten Injection der Gefässe, welche indessen nach kurzer Zeit, zuweilen nach wenigen Minuten zurückging. Die Beseitigung des Fötors beruht indessen theilweise auf der desodorisirenden und desinficirenden Eigenschaft des Medicamentes, theilweise aber auch auf der erheblichen serösen Exsudation von Seiten der normal gebliebenen Schleimhaut, durch welche das stagnirende Secret mit fortgespült und die Krustenbildung verhindert wird.

Die Behandlung der Ozaena mit Alum. acet.-tart. ist in einer Reihe von Fällen viele Monate hindurch fortgesetzt worden; konnte sie auch, der Natur des Leidens entsprechend, niemals völlig aufgegeben werden, so bedurfte es doch zuweilen nur in Intervallen von 8—10 Tagen einer neuen Insufflation des Pulvers, ohne dass daneben eine andere Therapie, wie Tamponirung, erforderlich gewesen wäre.

4. Bei 47 Patienten mit Rhinitis chronica hypertrophicans wurde das Pulver angewandt, und zwar bei 33 zuerst und ausschliesslich, bei 6 abwechselnd mit Boraxglycerintampons; bei 8 Patienten nach Benutzung aller möglichen Mittel, sowie in den freien Zeiten zwischen galvanokaustischen Operationen, hier jedoch nicht rein, sondern mit Acid. boric. ana oder 1:2. Immer trat rasche Abschwellung auf. In 8 Fällen, darunter 5 Kinder, machte sich eine starke Reaction gegen das Mittel bemerkbar; 6 davon gewöhnten sich aber sehr bald daran und nur bei 2 Kindern musste mit der Insufflation aufgehört werden. Die seröse Absonderung war in allen Fällen eine sehr erhebliche und bedingte nach kurzer Zeit eine merkliche Abschwellung der Schleimhaut, welche letztere zugleich in Folge der adstringirenden und ätzenden Wirkung an Stellen, an welchen sich kein Schorf gebildet hatte, sehr beträchlich abgeblasst erschien. Dementsprechend empfanden alle Patienten eine bedeutende subjective Erleichterung, welche zunächst mindestens mehrere Stunden, meist einen bis drei Tage, mit fortschreitender Heilung dann immer länger anhielt. Epiphora trat wie bei allen Nasenmitteln sehr oft auf. — Was die Aluminiumlösung anbetrifft, so zeigte sich dieselbe weniger wirksam als Tanninalkohol oder Boraxglycerin.

Die Empfehluugen von Schäfer und Lange, sowie die in der Göttinger Ohrenklinik erzielten Erfolge ermuntern zu weitergehenden Versuchen mit dem Al. ac.-tart. in grösseren Kreisen. Wir haben in der genannten Doppelverbindung ein Mittel, welches neben der stark adstringirenden, eine energisch desinficirende Wirkung entfaltet, ohne die toxischen Eigenschaften der übrigen Antiseptica zu besitzen.

Amylenhydrat gegen Epilepsie.

Von Dr. **H. A. Wildermuth** in Stuttgart.

Amylenhydrat wurde im Jahre 1887 von Prof. v. Mehring in Strassburg auf der Versammlung südwestdeutscher Neurologen und Irrenärzte als Hypnoticum warm empfohlen und hat sich als solches seitdem glänzend bewährt.

Die sichere Wirkung des Mittels in dieser Hinsicht bewog mich, mit demselben bei Epileptikern, welche an nächtlichen Anfällen leiden, einen Versuch zu machen. Gleich beim ersten Fall war der Erfolg ein überraschender.

B. Friedricke, 13 Jahre alt, epileptisch, ist seit dem ersten Lebensjahre mit Zuständen von petit mal, seit Jahren mit ausgeprägten epileptischen Anfällen, die hauptsächlich bei Nacht auftreten, behaftet. Sie erhielt bisher Bromsalze in mittleren Gaben, daneben Zink und Atropin. Das Verhalten bezüglich der Anfälle war folgendes:

August 1888 16 Anfälle, 56 petit mal
September 1888 15 Anfälle, 11 petit mal, vom 15. September an Amylen.
October 1888 1 Anfall, 70 petit mal.
Im November wird Amylen gegeben vom 1—10., kein Amylen vom 11.—30.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

1.—10. Nov. 1888 1 Anfall, 5 petit mal
11.—30 Nov. 1888 11 Anfälle, 14 petit mal.

December 1888 wieder Amylen, 2 Anfälle, 4 petit mal.

Bezüglich des petit mal, das ausschliesslich nur des Tages über vorkommt, trat die günstige Wirkung erst später auf.

Ich wandte nun das Mittel auch bei den Formen von Epilepsie an, die sich durch Anfälle während des Tages äussern. Im Ganzen wurde das Mittel bei 30 männlichen und 36 weiblichen Kranken versucht. In der überwiegenden Mehrzahl war auch hier das Resultat ein günstiges; theilweise erschien die Krankheit geradezu coupirt. Die zur Anwendung gebrachte Quantität betrug pro dosi 2—4, pro die 5—8 Gramm. Verwendet wurde ausschliesslich das tadellose, allen Anforderungen völlig entsprechende Präparat von Kahlbaum (Berlin). Nach mehrfachen Versuchen zeigte sich als das Zweckmässigste die Verabreichung einer wässerigen Lösung 1 : 10, welche in Quantitäten von 20—40 Gramm pro dosi in verdünntem Wein oder Obstmost gegeben wurde. Abgesehen von einem Falle, handelt es sich hier um lauter seit Jahren mit Epilepsie behaftete Kranke, die seit lange mit Brom, Bromkali allein oder Mischung von Bromsalzen behandelt worden waren, ausserdem meist noch Atropin oder Pillen mit Zink und Belladonnaextract, in der Art der Ballschen Pillen, erhalten hatten. Mit Gebrauch der Pillen hörte man beim Beginn der Amylenbehandlung sofort auf; die Bromgabe wurde in sehr kurzen Zwischenräumen vermindert und wenn trotzdem der günstige Erfolg anhielt, ganz weggelassen.

Von besonderem Interesse sind die Resultate bei gehäuften Anfällen, denen wir sonst bekanntlich sehr oft machtlos gegenüberstehen.

Der erste hierher gehörige Fall war folgender:

B. Fritz, geboren am 10. November 1871, beiderseits hereditär belastet, mit 1½ Jahren von Polioencephalitis acuta, secundär mit rechtsseitiger Hemiparese und Atrophie der Muskulatur befallen, ausgeprägter im Arm als im Bein, im ersteren auch Contractur in Hand und Fingern. Im dritten Jahre im Anschluss an Scharlach hochgradige motorische Unruhe und petit mal in Form rasch vorübergehender Dyspnoeanfälle, die allmälig in schwere mit motorischen Convulsionen verbundene Attaquen übergehen. Deutliches Vorhandensein epileptogener Zonen, indem durch Berührung des rechten Armes und der linken percussionsempfindlichen Scheitelgegend Anfälle ausgelöst werden können. Sensibilität an diesen Stellen in keiner Weise vermindert. Vielfache Schwankungen im Verlauf der Krankheit und im psychischen und physischen Allgemeinbefinden. Seit 1½ Jahren zeigt sich eine gewisse Stabilität im Befinden des Kranken.

Am 27. December 1888, 1½ Uhr Nachmittags, trat ein schwerer epileptischer Anfall auf, dem sofort, anfänglich in Pausen von 12—15, später nur von 1—2 Minuten, weitere folgten. Die Anfälle waren schwerer als sonst, die Bewusstlosigkeit von Beginn an eine vollständige und anhaltende. Es waren Zeichen eines Status epilepticus schwerster Art vorhanden, nach welchem ich auf Grund vielfacher Erfahrung eine absolut schlechte Prognose stellen musste: rasche, nicht allmälig sich steigernde Häufigkeit der Anfälle, sofort eintretender Sopor ohne Remissionen, baldiges Auftreten des Stock'schen Phänomens, besonders die schon nach den ersten Anfällen vorhandene Schlinglähmung. Letzteres Symptom ist prognostisch von übelster Bedeutung, mehr noch als die Temperatursteigerung. Eine solche war nur in leichtem Grade nachweisbar, aber die Beobachtung wohl nicht ganz zuverlässig, da die Messung bei der grossen Unruhe des Kranken sich nicht exact ausführen liess. Die Temperatursteigerung ist übrigens durchaus nicht von der hohen pathognomonischen Bedeutung, wie das von französischer Seite betont wird, um daraufhin die Differenzialdiagnose zwischen epileptischen und hysterischen Zufällen stellen zu können. Die Bromklystieren wurden vom Kranken nicht behalten. Ich injicirte nun eine Pravaz'sche Spritze reinen Amylenhydrats, worauf der Patient einige Minuten ohne Anfälle blieb.

Nach dieser Pause treten rasch hintereinander noch zwei leichtere Anfälle auf. Injection von zwei Spritzen Amylen. Völliges Sistiren der Anfälle. Tiefer, gesunder Schlaf, der bis zum anderen Morgen 7 Uhr anhält. Erwachen mit völligem Wohlbefinden.

Ein solch' plötzliches Aufhören des état du mal wie in diesem Falle habe ich bis dahin noch so wenig beobachtet, als das Fehlen aller üblen Nachwirkung, besonders auffallend bei einem Kranken, der sich sonst schon nach einem Anfall leichteren Grades sehr elend befand und nachdrücklich über Kopfweh und Appetitlosigkeit klagte.

Gleich günstig war das Resultat der Amylenbehandlung in fünf weiteren Fällen von état du mal; zwei derselben waren leichter als der ersterwähnte, so dass bei einem dieser Kranken das Mittel per os gegeben werden konnte, bis zu 30 Gramm der 10procentigen Lösung. Abscessbildung trat nur in einem Falle, und zwar in sehr unbedeutendem Grade auf.

Die bisher von mir geübte Behandlung des Status epilepticus bestand in Auflegen des Eisbeutels auf den Kopf, Verabreichung erhöhter Bromgaben (das 3fache der von dem Kranken bischer eingenommenen Tagesdosis in kurzen Intervallen). Wenn Schlucklähmung vorhanden, wurde die circa. 4fache Bromdosis in einem Klystier mit Milch, Cognac und 15—20 Tropfen Opiumtinctur gegeben. Oft genug aber werden gerade in den schwersten Fällen die Klystiere nicht behalten.

In drei solchen Fällen entschloss ich mich zu subcutaner Injection von Bromlösung. Der Verlauf bezüglich der Anfälle war bei allen drei ein günstiger; aber bei zwei Kranken trat eine ganz erhebliche Abscedirung mit Nekrose im Unterhautzellgewebe ein.

Bei den leichtesten Graden von Herzlähmung wurde früher Kampheröl, in letzter Zeit ausschliesslich der rascher wirkende

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Kampheräther in grossen Gaben injicirt. Doch ist es in der überwiegenden Mehrzahl der Fälle des Status epilepticus nicht die nachlassende Herzthätigkeit, welche das Leben gefährdet, sondern die Störung der Athmung, welche bei noch ganz gutem Puls den Stokesschen Typus annimmt und oft sehr rasch in bedrohlicher Weise nachlässt. In diesen Fällen wird die Faradisation des Phrenicus vorgenommen.

Sind die Intervallen zwischen den einzelnen Anfällen nicht zu kurz und keine Zeichen von Herzschwäche vorhanden, so werden kalte Wickelungen vorgenommen. Ist aber der Verlauf ein rapider, folgen die Anfälle Schlag auf Schlag, so hat man keine Zeit zu derartigen therapeutischen Eingriffen, und der Kranke geht innerhalb weniger Stunden unter den Zeichen des Lungenödems zu Grunde. Für diese Fälle ist subcutane Injection der einzige Weg, dem Kranken Medicamente zuzuführen. Dass sich Amylen hierzu eignet und einen sichereren Erfolg verspricht, als die Anwendung von Bromsalzen auf diesem Wege, haben meine bisherigen Erfahrungen gezeigt. Zu einem definitiven Urtheil gehören jedoch noch weitere Erfahrungen.

Während, wie oben betont, bei der Anwendung des Amylen beim état du mal in der besprochenen Weise keinerlei üble Nachwirkungen beobachtet wurden, treten bei längerem Gebrauch grösserer Gaben unangenehme Erscheinungen auf, welche besondere Erwähnung verdienen.

In erster Linie ist hier zu nennen: grosse anhaltende Schlafsucht, welche sich in ganz unberechenbarer Weise schon nach kleinen Gaben in einzelnen Fällen einstellt.

Oft zwar hörte dieselbe spontan auf, nachdem der Kranke sich an das Mittel gewöhnt hatte, ohne dass eine Verminderung der Tagesgabe erforderlich war. Darreichung des Medicaments in möglichst gebrochener Gabe, Anordnung regelmässiger Mittagsruhe unterstützen diese Angewöhnung. Tritt letzterer nicht auf und lässt die günstige Einwirkung auf das Grundleiden den Weitergebrauch trotzdem wünschenswerth erscheinen, so zeigen sich kleine und mittlere Gaben von Cocain innerlich in Dosen von 0·02—0·05 pro dosi, 0·08 pro die von sehr guter Wirkung.

Seltener als Schlafsucht sind Verdauungsstörungen, Obstipation und Appetitmangel. In ähnlicher Weise wie die Schlafsucht verschwinden auch diese oft genug spontan oder ebenfalls bei Verabreichung möglichst gebrochener Gaben. Irgend anhaltende Störungen dieser Functionen habe ich nie beobachtet.

Was einer dauernden, wenn nöthig auf Monate oder Jahre sich erstreckenden Verabreichung entgegensteht, ist die Thatsache, dass in vielen Fällen nach 6—8 Wochen die antiepileptische Wirkung des Mittels nachlässt, der weiteren Erhöhung der Dosis aber durch eine ganz erhebliche Steigerung der genannten üblen Nebenwirkungen rasch eine Schranke gesetzt wird.

Der Wunsch, dass Collegen, die hierzu Gelegenheit haben, weitere Versuche machen mögen, bestimmt mich, schon nach einer verhältnissmässig kurzen Zeit (7 Monaten) meine Erfahrungen zu veröffentlichen.

Sollten sich dieselben des Weiteren bestätigen, so halte ich die Anwendung des Amylenhydrats als Antiepilepticum für indicirt

1. bei gehäuften Anfällen;
2. bei starkem Bromismus, welcher ein zeitweises Aussetzen des Mittels für angezeigt erscheinen lässt;
3. bei Epil. nocturna etwa abwechselnd mit Brom, in frischen Fällen mit Atropin zusammen.

Ob und inwiefern Amylenhydrat bei den einzelnen Formen der Epilepsie verschieden wirkt, müssen weitere Versuche ergeben.

Nach meinen bisherigen Beobachtungen scheint die Wirkung bei der reinen Epil. nocturna eine bessere zu sein, als bei den Formen der Fallsucht, in welchen die Anfälle bei Tag und Nacht in weniger regelmässiger Weise vorkommen. Zwischen der Epilepsie mit halbseitiger Parese mit oder ohne Contractur — jener häufigen Folge der Polioncph. infant. — und den typischen Formen der Fallsucht wurde hinsichtlich der Wirkung des Amylenhydrats ein Unterschied nicht wahrgenommen.

(Neurol. Cribl. Nr. 15.)

Generalbericht über ein zweites Tausend nacheinander ausgeführter Bauchschnitte.

Von Prof. **Lawson Tait** in Birmingham.

Die erste Serienreihe von 1000 Laparotomien lieferte Lawson Tait 92 Todesfälle, die zweite dagegen nur 53, gleich 5·3%.

Wesentlich ist dieses weit günstigere Resultat bedingt durch die Thatsache, dass nur in sehr wenigen Fällen (6 L. T. die Operation nicht vollenden konnte, während sich in dem ersten Tausend 30 derartige Operationen mit 50% Mortalität verzeichnet finden. Zum anderen Theile ist die Vereinfachung und Verbesserung der von L. T. geübten Technik schuld an den überaus guten Erfolgen. Verf. vertritt den Satz, dass kein cystischer Tumor und keine nicht bösartige solide Geschwulst der Bauchorgane — die Leber und Milz ausgenommen — unentfernbar sei. Ein Chirurg, der eine

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

grössere Zahl unvollendeter Operationen derart aufweise, sei ein schlechter Chirurg und stehe hinter demjenigen Operateur zurück, der eine grosse Sterblichkeitsstatistik habe. L. T. weist keinen Fall zurück und wählt sich die Fälle aus Rücksicht auf seine Statistik nicht aus.

Zum Theil endlich ist der Fortschritt in der vorliegenden Statistik verursacht durch die Fortschritte in der Diagnostik, die es dem praktischen Arzte ermöglichten, die Kranken möglichst frühzeitig L. T. zuzuweisen.

Die Ansichten der Verf.'s sind folgende:

1. Jeder Abscess im Becken ist durch die Incision zu heilen.

2. Jede Eierstocksgeschwulst ist zu entfernen, sobald sie erkannt ist, denn je früher eine Ovariotomie vorgenommen wird, um so besser sind die Heilungsresultate. Unter 260 Fällen von Laparotomien wegen Cystome der Ovarien und Parovarien verlor Verf. nur 9 = 3·8% gegen 8·1% in dem ersten Tausend.

3. Die Explorativincision ist an der Stelle der Punction jedesmal bei Ascites vorzunehmen. Während sich in der ersten Serien 94 einfache Explorativincisionen finden, sind diesmal nur 53 verzeichnet mit 2 Todesfällen, die jedoch nicht der Incision zur Last zu legen sind. Verf. hat Fälle gesehen, wo nach der Incision der Ascites nicht mehr widerkehrte, die Kranken dauernd geheilt bliben und Geschwülste der Milz, Leber, deren Natur nicht aufgeklärt war, dauernd verschwunden sind. Die Abnahme der Probelaparotomien in der zweiten Serie führt L. T. auf den Umstand zurück, dass die Fälle jetzt früher zur Operation kommen, wo eine Radicaltherapie noch möglich ist.

4. Wegen chronischer entzündlichen Veränderungen an den Gebärmutteranhängen hat L. T. 262 Fällen operirt mit 3·4% Mortalität gegen 5% der ersten Serie. Die Todesfälle fallen denjenigen Fällen zur Last, die zu spät operirt werden. In keinem einzigen Falle dieser Gruppe blieb die Operation unvollendet. Die Nutzlosen und erkrankten Organe, welche mit gewöhnlichen Mitten nicht zu heilen sind, müssen nach L. T. aus dem Becken entfernt werden. Wenn Verf. auch über das endgiltige Schicksal der vorliegenden von ihm operirten Fälle noch nicht genau unterrichtet ist, so glaubt er, den günstigen Effect der Operation schon aus dem Umstande ableiten zu dürfen, dass durch die Operation der grössere Nervenstamm, welcher in dem Winkel zwischen Lig. rotund, und Tube in das Uterushorn eintritt, abgebunden wird; denn dieser Nerv soll nach den Untersuchungen von Arthur Johnstone, L T.'s Schüler, mit dem Menstruationsvorgang innig zusammenhängen. Dass Elektricität hier Heilung verschaffen kann, bestreitet Verf.

5 Ebenso ist Verf. ein entschiedener Gegner des Apostoli'schen elektrischen Heilverfahrens bei Uterusmyomen; ob mit Recht, wollen wir dahingestellt sein lassen. Unter 88 Hysterektomien hat Verf. 11·3% Mortalität, während die erste Serie unter 54 Fällen 35·7% Mortalität aufwies. Über die Art und Weise der Stielversorgung erfahren wir nichts Näheres.

6 Bei Darmverschluss zieht Verf. die Enterotomie dem Aufsuchen des Hindernisses vor. Unter 11 Fällen verlor Verf. zwei.

7. Bei eitriger Peritonitis hat Verf. 26mal die Laparotomie gemacht und 22 Kranke gerettet. Wegen puerperaler Peritonitis hat Verf. 4mal operirt, jedoch nur einer Kranken das Leben erhalten. Trotzdem sieht Verf. in den letzteren Fällen in der Entfernung des inficirten Uterus und der Desinfection der Bauchhöhle das zu erstrebende Mittel. (So hoffnungslos, wie Verf annimmt, stehen wir der puerperalen Peritonitis denn doch nicht mehr gegenüber.)

8. Einen ganz eigenthümlichen Standpunkt nimmt L. T. dem verbesserten Kaiserschnitte gegenüber ein, indem er dessen Vorzüge nicht anerkennt und die Amputation des schwangeren Uterus bevorzugt. Diese letztere Operation — mit extraperitonealer Stumpfbehandlung — sei technisch so einfach und ihr Erfolg ein so sicherer, dass jeder Arzt sie getrost ausführen könnte; ja Verf. bezeichnet die Amputation des schwangeren Uterus als die leichteste Operation in der Bauchhöhlenchirurgie und prophezeit ihr eine grosse Zukunft. Dreimal hat er mit günstigem Erfolg für Mutter und Kind diese Operation gemacht.

Cholecystomien hat L. T. 28 gemacht mit 2 Todesfällen, 24 Nephrotomien mit 1 Todesfall und 28 ruptuirte Tubenschwangerschaften operirt, von welchen 1 Fall starb.

(The New-York Med. Rec., 10./11. 88.)

Heilung des Gebärmutterverfalles durch Massage.

Von Dr. E. Streynowski.

Nach einer Auseinandersetzung der Entwicklung des gegenwärtigen Standes der Frage über die Massage des Uterus gibt Verf eine ausführliche Beschreibung der Operationstechnik und zweier Fälle von Prolapsus uteri, die mit der von Major Thure Brandt in Stockholm angegebenen Methode behandelt und geheilt sind.

I. Fall: Pat. ist 49 Jahre alt; ihre letzte Entbindung hat vor 15 Jahren stattgehabt;

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

seitdem zuerst Senkung, dann vollständiger Vorfall des Uterus. Bei der Exploration findet man nicht nur diesen, sondern auch die vordere und hintere Vaginalwand prolabirt.

Behandlung: Hebung des Uterus zu Zweien nach der Methode von Brandt. Einer der Operateure führt einen oder zwei Finger in die Scheide ein, und fixirt die Portio vaginalis, inzwischen legt der andere die Flachseite beider Hände zwischen Uterus und Symphyse und drückt langsam und allmälig seine Fingerspitzen so tief als möglich ein; dann hebt er die Finger vorsichtig, um sie etwa noch 12mal von Neuem zu senken und zu heben. Trotz eines weiten Weges war der Uterus gleich von der ersten Sitzung an nicht wieder vorgefallen. Die Behandlung dauerte 8 Tage, täglich eine Sitzung. Pat. ist vollständig geheilt.

II. Fall: Pat., 40 Jahre alt, hat 3mal geboren. Nach der letzten Entbindung Peritonitis in Folge Ruptur einer Ovarialcyste, an der Pat. seit einiger Zeit litt. Vollständiger Uterusprolaps. Täglich Massage nach der oben angegebenen Methode. Heilung nach 14 Sitzungen.

(Bull. gén. de thér., 15. Jan. 1889.)

Verschreibungsweisen.

Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's Klinik für Syphilis und Hautkrankheiten.

Gegen frische **Gonorrhöe** empfiehlt sich vor Allem viermal täglich Einspritzung mit $^1/_2$% Lösung von Zinc. sulfo-carbolicum oder mit 2% Resorcinlösung. Die Lösung bleibt jedesmal fünf Minuten in der Harnröhre. Ausserdem gibt man täglich vier Kapseln Ol. Santali. ostind. (Midy), oder

Rp. Ol. Santali. . . 10·0
Ol. Menth. gtt X
S. 3—4 Mal tägl. 10 Tr.

Bei der nach der Gonorrhöe fast stets restirenden Localerosion ist Ausweitung der vorhandenen Verschwellung oder Verengung mit sehr rein zu haltenden Bougies, am besten im Bade, und dann eine Reihe von Guyon'schen Installationen mit 3% Arg. nitr.-Lösung in immer grösseren Zwischenräumen vorzunehmen. Sehr enge Stricturen werden mit der le Fort'schen Sonde passirt und mit Verweilkathetern wegsam gemacht.

Locale Behandlung der Ozaena.

Zunächst eine reichliche Irrigation mit 1—2 Liter irgend eines Schwefelwassers, einer Chlorür- oder Kali chloricum-Lösung. Darauf eine antiseptische Injection von Chloral, Creolin, salicylsaurem Natron oder Carbolsäure. Formel:

Rp. Creolini . . . . 1·0
Alcohol. pur. . . . 120·0

S. 1 Theelöffel für einen Liter lauwarmes Wasser; oder:

Rp. Acid. phen. . . . 20·0
Glycerin. pur. . . 100·0
Alcohol. (90%) . . 50·0
Aq. dest. . . . . 350·0

S. 2 Esslöffel voll für einen Liter lauwarmes Wasser.

Nach einigen Wochen adstringirende Pulver, welche vorher durch Chloral oder Carbol antiseptisch gemacht worden sind. Folgendes Recept wird empfohlen:

Rp. Acid. phen. . . . . 20·0
Resorcin. crist . . 3·0
Glycerin. pur. . . 50·0
Aq. dest. . . . . 500·0
Acet. antispt. gutt. VII;
oder
Rp. Camph. . . . . 8·0
Tinct. jod. . . . 10·0
Picis liqu. . . . 12·0
Alcohol. (40%) . . 100·0
Aq. dest. . . . . 250·0

S. Im Sandbade zu erwärmen und einzuschlürfen.

(Moure, Journ. de Méd. de Paris 11/89.)

Gegen Ozaena empfiehlt Cozzolino folgendes Pulver:

Rp. Salol. . . . . 5·0,
Acid. boric. . . 2·0
Acid. salicylic . . 0·5
Thymol. . . . . 0·2
Pulv. talc. . . . 10·0

M. f. pulv. D. S. Häufig zu schnupfen.

(Journ. de méd. 10/89.)

Behandlung der Schweissfüsse.

Bardit empfiehlt folgendes Streupulver: Rp. Talc, 40·0, Bismut. subnitr. 45·0, Kali hypermang. 13·0, Natrii salicyl. 2·0. S. Streupulver. — Mit demselben sollen die Strümpfe täglich innerlich bestreut werden. Daneben früh und abends Fussbäder mit nachfolgenden Einreibungen von Spiritus.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Der Hypnotismus, seine Stellung zum Aberglauben und zur Wissenschaft. Von Dr. Eugen Dreher, chem. Docent an der Universität Halle. Berlin 1889. Heuser's Verlag.

Die vorliegende Brochure macht den Versuch, den Hypnotismus auf dem Wege des philosophischen Raisonnements zu erklären, durch Annahme einer selbstständigen Beseelung der Nervenzellen und Nervencentren, welche dann intensiver arbeiten sollen, wenn sie wie im Schlafe oder in der Hypnose der Herrschaft des Ichs entzogen sind.

Ueber die Vorbildung des Arztes für seinen Beruf, nebst Entwurf einer Studienordnung für den praktischen Arzt Von Dr. Bornemann, prakt. Arzt. Berlin 1889. Heuer's Verlag.

Durch intensivere Pflege der Mathematik und Chemie, Beherrschung der specialistischen Technik und ein obligatorisches Vorbereitungsjahr in einem Spitale oder bei einem älteren praktischen Arzte, soll die Ausbildung des Arztes, den Bedürfnissen der Wissenschaft entsprechend, gehoben werden.

3000 Abbildungen im Text.

Über 500 Illustrationstafeln und Kartenbeilagen.

Verlag des Bibliograph. Instituts in Leipzig.

MEYERS KONVERSATIONS-LEXIKON

VIERTE AUFLAGE.

Das 1. Heft und den 1. Band liefert jede Buchhandlung zur Ansicht.

256 Hefte à 50 Pfennig. — 16 Halbfranzbände à 10 Mark.

Achtzig Aquarelltafeln.

Bestellungen auf **Meyer's Conversations-Lexikon** nimmt jederzeit zu bequemen Zahlungsbedingungen an die k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung **Wilhelm Braumüller & Sohn**, Wien, Graben.

Impfstoff

täglich frisch, per Phiole **1** fl.

stets vorräthig und zu beziehen durch die **Administration** dieses Blattes.

PATENTE

aller Länder der Welt besorgt u. verwerthet

Ingenieur M. Gelbhaus,

behördlich autorisirtes technisches Bureau in Patent-Angelegenheiten.

Internationales Bureau

für Patent-Besorgung, Verwerthung, Vertretung Negotiirung, Placirung, Verlängerung und Uebertragung, Ausübungs-Constatirung, Muster- u. Markenschutz-Registrirung in allen Staaten der Welt, Herausgeber der „Industrie und Erfindungen"

Wien, VIII. Alserstrasse Nr. 7.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

Die kais. kön. privilegirte

Versicherungs-Gesellschaft

Oesterreichischer Phönix in Wien

mit einem Gewährleistungsfonde von

Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.

übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg*, *Joh.* Freih. v *Liebig*, *Carl Gunzacker* Freih. v. *Suttner*, Dr. *Albrecht Hiller* Marquis *d'Auray*, Marquis de *Chateaurenard*, Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director. *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:41 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal“ in Mödling.

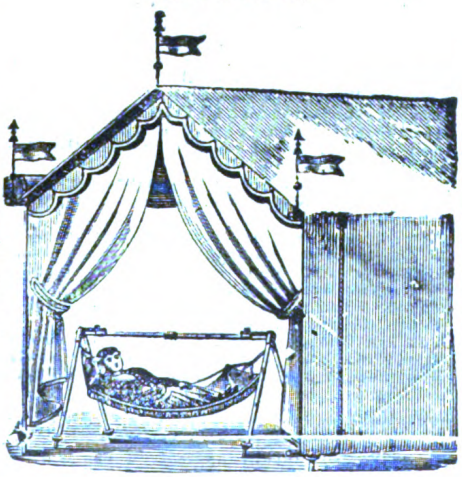
Zerlegbare Gartenzelte

und

Hänge-Betten

(Patent Schön).

Höchst wichtig für Gesunde Kranke und für Stadt und Land.



Höchst wichtig für Landhäuser, Hotels, Curorte, Spitäler etc.

Im Zimmer oder im Freien in einer Minute aufzustellen.
Solid und billig.

JOHANN SCHÖN, V., Matzleinsdorferstr. 5.

Alleinige Niederlage bei
Alexander Herzog, Wien, I., Graben, Bräunerstr. 6
Illustrirte Prospecte gratis und franco.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 18. **Wien, 15. September 1889.** **VII. Jahrgang.**

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

OCT 7 1889
LIBRARY OF THE M. S. S. N.

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Prof. Dr. v. Jaksch (Prag), Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:

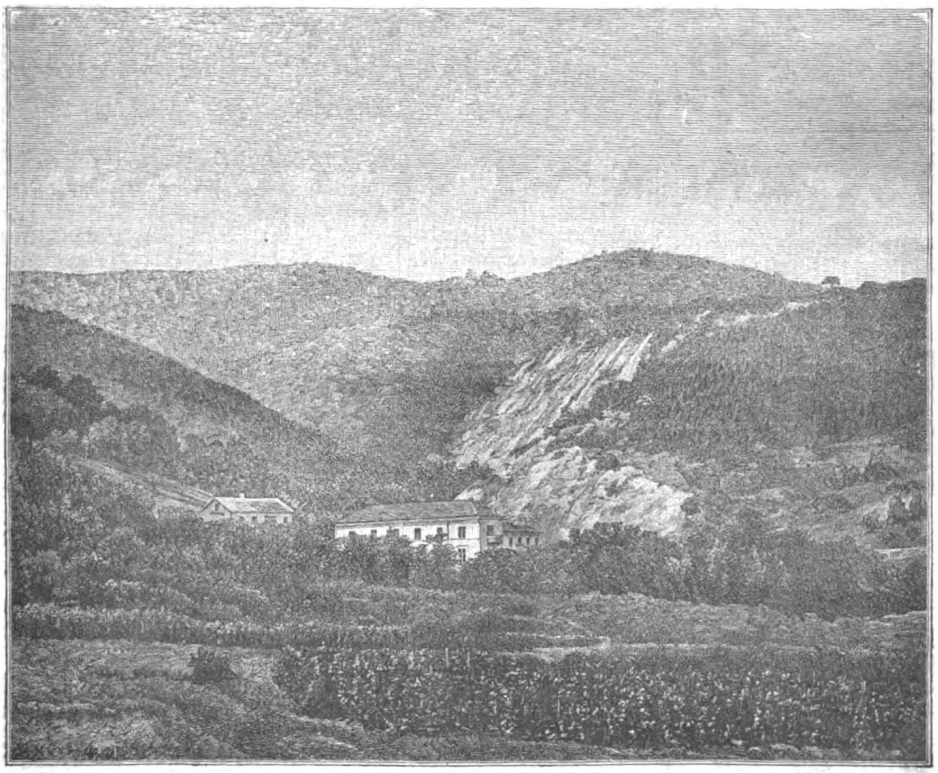
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn,** k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
·SAUERBRUNN.·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 18. Wien, 15. September 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ueber die Behandlung der Schlaflosigkeit. Von Dr. M. Jastrowitz. — Internationaler Congress für Dermatologie und Syphilis in Paris 1889. — Referate: Bromoform, ein Mittel gegen Keuchhusten. Von Dr. Stepp in Nürnberg. — Zur Behandlung der Lungenphthise durch intrapulmonäre Injection von Naphtholkampher. Von Dr. Fernet. — Verschreibungsweisen. — Literatur: Die Embryologie in Versen. Von Dr. Lissauer.

Ueber die Behandlung der Schlaflosigkeit.

Von Dr. **M. Jastrowitz.**

(Verein für innere Medicin, Sitzungen vom 17. und 24. Juni 1889.)

Das praktische Bedürfniss für die Besprechung der Schlaflosigkeit, für welche in mehrfacher Beziehung ein physiologischer Untergrund noch fehlt, ist ein sehr grosses, denn in allen Lebensaltern, in allen Klimaten finden wir die Schlaflosigkeit als eine sehr lästige, überdies an der Körperkräften stark zehrende Complication der Erkrankungen. J. betrachtet es nicht als seine Aufgabe, lediglich über Narcotica zu sprechen, denn Schlaf herbeiführen heisst nicht betäuben, vielmehr unterscheidet er unter Zugrundelegung der Therapie in alten Lehrbüchern, wobei er die Schlaflosigkeit gleichsam als essentielle Krankheit betrachtet, folgende Gesichtspunkte: 1. Die Indicatio morbi, 2. die Indicatio causalis und 3. die Indicatio symptomatica.

Die Indicatio morbi zu erfüllen, setzt eine genaue Erklärung des Naturganges voraus. Allein unsere Kenntniss vom Schlaf ist noch eine sehr geringe, wenngleich es an Theorien zur Erklärung nicht gefehlt hat. Wenn man den Schlaf als eine Ausserthätigkeitssetzung derjenigen Hirnpartien definirt, welche den mit Bewusstsein vorgesellschafteten willkürlichen Vorgängen vorstehen, und zwar nicht des Selbstbewusstseins wie der Aufnahme und Verarbeitung von Sinneseindrücken, welche ja auch im Schlaf existiren, sondern man sich dachte, dass die Nervensubstanz nicht im Stande wäre, immer angespannt zu sein, sondern auch einmal erschlaffe und sich während des von der Natur gegebenen periodischen Wechseln in der Nacht ausruhe und kräftige für die Arbeiten des nächsten Tages, so ist dies eine rein dynamische Theorie, die aber nichts lehrt, was wir nicht schon wüssten, dass es nämlich gut sei, Nachts zu schlafen. Auch ist in derselben nicht berücksichtigt, dass es gewisse Menschen gibt, welche durch ihre Thätigkeit gezwungen sind, die Nacht zum Tage zu machen, ohne dass sie an ihrer Gesundheit Schaden leiden. Es gibt ferner ganze Erdstriche, in denen ein viel längerer Tag herrscht, als bei uns, so dass die Bewohner den Tag zur Nacht machen müssen, ohne dass sie in ihrer Oekonomie leiden. Endlich ist zu berücksichtigen, dass die respiratorischen Centra, ohne Schaden zu nehmen, immerfort in Thätigkeit sind.

Etwas mehr bietet für die praktischen Gesichtspunkte die mechanische Theorie, welche von den Circulationsverhältnissen ausgeht. Man hatte beobachtet, dass excessive Grade von Blutfülle wie von Blutarmuth im Gehirn nicht den normalen Schlaf, wohl aber Benommenheit und schlafähnlichen Zustand — Sopor hervorrufen. In Folge dessen war es strittig, ob während des Schlafes Hyperämie oder Anämie im Gehirn vorherrsche und ob man erstere oder letztere zur Beseitigung herbeiführen müsse. Neuerdings hat ein Schweizer Arzt empfohlen, den Kopf zur Erzielung von Schlaf tief zu lagern. Es scheinen sich indess die Stimmen der besten Beobachter dahin zu einigen, dass die an einem Trepanirten gemachte Beobachtung Blumenbach's, dass während des Schlafes Anämie im Gehirn herrsche, die richtige ist. J. selbst hat in einem Falle von Trepanation beobachtet, dass während der tiefen Narkose ein Zusammenfallen des Gehirns stattfand.

Auch Hammond fand bei seinen Untersuchungen über die Wirkung der Anästetica und Narcotica, dass im Excitationsstadium der Chloroformirung die Hyperämie vorherrscht, während, je mehr die Narkose sich verflüchtigt, um so mehr das Gehirn zusammensinkt und sich die früher unsichtbaren, schmalen, verengten arteriellen Gefässe zeigen. Nur die eine wichtige Thatsache spricht gegen die Annahme einer Anämie während des Schlafes, dass wir uns nämlich zum Zwecke des Schlafes wagrecht hinlegen und auf diese Weise doch Hyperämie des Gehirns herbeiführen. Vielleicht wird diese jedoch dadurch übercompensirt, dass die Erschlaffung der Muskeln eine periphere Erweiterung der Gefässe gestattet, wodurch central doch die Blutmasse abnehmen könnte. Dass sehr complicirte Verhältnisse vorwalten müssen, scheint aus J.'s Beobachtungen an Kindern hervorzugehen, dass nämlich, wenn Schläfrigkeit eintritt, der Kopf sich zugleich warm anfühlt und mit dem Eintritt des Schlafes oder bald nachher, oft unter Schweissausbruch abkühlt. Durch die Unterstützung seitens der Herren Prof. Fübringer und Dr. Bindemann wurden 5 resp. 6 Kinder im Laufe des Nachmittags und kurz vor, bezw. kurz nach dem Einschlafen im Rectum und im Ohr gemessen. Es ergab sich, dass die Körpertemperatur beim Schlaf im Allgemeinen sinkt, und zwar fast im Moment des Einschlafens. Aeusserst interessant ist dabei die Thatsache, dass zu gleicher Zeit die Temparatur im Ohr steigt, und zwar beträchtlich (um 0·6—0·8°). In einem Falle von wahrscheinlichem Hirnabscess stieg die Temperatur von 34·4 auf 36·2°. Es ist also, wenn auch Hirnanämie den Schlaf schliesslich begleitet, bisher nicht sicher

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gestellt, ob die Anämie den Schlaf erzeugt, oder ob sie eine Folge des Schlafes, oder nur eine complicirende Erscheinung ist, Jedenfalls beruhen auf der Annahme der Anämie eine Menge Massnahmen, welche dahin zielen, die Blutmasse peripherwärts zu lenken, wie die lauwarmen Bäder, wie die Senfbäder, die feuchten Einwickelungen etc. Schüller z. B. hat gezeigt, dass bei warmen Einwickelungen eine Verengerung der Gehirngefässe eintritt. Dennoch lassen diese Massnahmen bei sehr schweren Graden von Insomnie sehr oft im Stich. Bei schwerer Insomnie Hypochondrischer und mancher Melancholischer hat J. die feuchten Einpackungen recht bewährt gefunden. Die Bäder erweisen sich als wichtige Adjuvantien der Narcotica.

Weitere Gesichtspunkte ergeben sich aus den physiologischen Vorgängen, dass die Temperatur herabsinkt, die Respiration regelmässiger wird, die Pulsfrequenz abnimmt, der Stoffwechselumsatz sich retardirt. Regnault und Reiset betonen, dass das Respirationsbedürfniss während des Schlafes ein geringeres ist. Pettenkofer und Voit haben angegeben, dass der Mensch Sauerstoff im Schlafe aufspeichert und hierauf hat Pflüger seine Theorie über das Zustandekommen des Schlafes aufgebaut. Er stellte sich vor, dass während des Wachens das Sauerstoffquantum erschöpft würde und es in Folge dessen zum Schlaf käme, dass aber nach der Nacht, während welcher Sauerstoff angehäuft wird, auf's neue durch den stärker angefachten Verbrennungsprocess im Gehirn Lebenserscheinungen stattfinden. Dieser Anschauung ist der Boden entzogen worden durch den Widerruf der von Pettenkofer und Voit gemachten Beobachtung.

Eine chemische Theorie geht von der Rankeschen Beobachtung aus, dass, wenn im Muskel sich die Ermüdungsstoffe anhäufen, die vorhandene Müdigkeit weicht, wenn man vermöge Injection eines Kochsalzsromes diesen Ermüdungsstoff aus dem Körper beseitigt. Preyer glaubt experimentell nachgewiesen zu haben, dass ein Zustand der Müdigkeit, des Gähnens, der Schlafsucht durch Einführung von Natriumlactat eintritt. Danach würde der Schlaf eine Autointoxication des Körpers sein, und in der That scheint der häufig ganz plötzlich eintretende Schlaf in diesem Umstande begründet zu sein. Es genügt aber auch, Stoffe, wie concentrirtes Zuckerwasser, Molkenmilch etc. in den Körper einzuführen, um dieses Natriumlactat zu erzeugen. Nach dem Stillschweigen der letzten Jahre bezüglich des milchsauren Natrons scheint dasselbe kein geeignetes Schlafmittel zu sein. Dagegen bleibt die Thatsache zu Recht bestehen, dass diejenigen Massnahmen, welche Milchsäure erzeugen und aufhäufen, geeignet sind, Schlaf zu befördern, wie Muskelbewegungen, Bewegung besonders in der frischen Luft, Gebrauch von Molken- und Milchcuren. Allerdings existiren in dieser Beziehung gewisse schwere Einwürfe darstellende Ausnahmen. So z. B. wenn wir den Körper übermüden, tritt sehr oft nicht der Schlaf ein, sondern jener qualvolle Zustand, wo wir die Mattigkeit wohl empfinden, aber nicht zum Schlaf kommen. Wenn ein chemischer Stoff den Schlaf herbeiführt, so ist nicht zu erklären, wie dieser Stoff in grösseren Mengen den Schlaf zn Stande kommen lässt.

In Bezug auf die Indicatio causalis muss man diejenigen Ursachen unterscheiden, welche direct und unmittelbar das Gehirn treffen und dadurch den Patienten hindern, in Schlaf zu gerathen, von denjenigen Zuständen, welche indirect durch Schmerz oder abnorme Circulation erzeugt werden, oder wo das Blutgewebe erkrankt ist oder fremde Stoffe in den Körper eingetreten sind. Zu den directen Ursachen muss man die Erkrankungen des Gehirns selbst rechnen, ferner die krankhaften Alterszustände des Gehirns, endlich auch das grosse Heer der Geistes- und Gemüthskrankheiten, sowie die zum Theil schon als pathologisch anzusehenden Zustände des Gehirns, welche durch geistige Ueberanstrengung oder aufregende Affecte hervorgerufen werden. Bei Läsionen wird nur die symptomatische Behandlung von Nutzen sein; dasselbe gilt auch bei Gemüthszuständen. Bezüglich der Therapie der durch Ueberanstrengungen und Gemüthsbewegungen erzeugten Zustände empfiehlt die Indicatio causalis, die Erregungen des Gehirns zu vermeiden. Trotzdem dauert häufig der Effect an. Es ist eine bemerkenswerthe Erfahrung, dass nicht sowohl das quantitative Mass an Arbeit es ist, welches unter Umständen Schlaflosigkeit herbeiführt, als vielmehr die mit einem gewissen Affect und grosser Hast verbundene Arbeit. J. hat häufig Insomnie gesehen bei Journalisten, welche Tag für Tag ihre Arbeit zu bestimmter Zeit liefern müssen, bei Beamten, die sehr complicirte Arbeiten zu bestimmter Zeit oft unvorhergesehen zu verrichten haben, bei Frauen, welche lange Zeit hindurch Kranke unter wechselnder Furcht und Hoffnung gepflegt haben. Bei Insomnie gesellen sich oft Parästhesien oder auch echte Neuralgien in Form von Kopfschmerzen, Schmerzen in der Umgegend des Herzens, des Magens, des Unterleibes. Mehrmals fand J. einen Schmerz, der von den unteren Rippen nach der Herzgegend hin ausstrahlte und den Schlaf hinderte. Nur ein Schritt trennt diese Zustände von den schwereren Zuständen hypochondrischer oder melancholischer Natur mit Zwangsvorstellungen, in welche sie häufig übergehen, und die ebenfalls mit Insomnie gepaart sind. Auch die Affecte an sich können, wenn sie längere Zeit andauern, bedeutende Insomnien erzeugen. In dieser Beziehung ist es wiederum bemerkenswerth, dass es nicht sowohl die passiven Effecte sind, wie Kummer etc., als vielmehr die activen, wie Furcht, verfehlter Ehrgeiz, Kränkung und ungestillte Rachsucht etc., welche diese Insomnie bewirken, Affecte, welche sich in der höheren Gesellschaft viel mehr finden als bei dem niederen Volke, das sich eventuell durch Schimpfworte oder Schläge seiner Affecte entäussern kann.

Wass haben wir in diesen Fällen zu thun? Bei der Insomnie, erzeugt durch Affecte, ist es angezeigt, das Bestreben der Natur zu unterstützen, welches bei einem gesund veranlagten Organismus immer erfolgt, dass nämlich häufig sich wiederholende Empfindungen schwächer werden und allmälig ganz verschwinden. Unterstützt wird dieses Bestreben dadurch, dass wir solche Patienten aus dem Kreise ihrer Empfindungen und stimulirenden Affecte herausreissen. Hier sind Reisen angezeigt, nicht aber bei Gemüthskranken. Indem neue Id en bei diesen Patienten auftreten, vergessen sie ihre seelischen Leiden und gewinnen den Schlaf wieder, dessen Eintritt auch durch Wein, den Sorgenbecher, durch Bromkali etc. befördert werden kann. Sehr viel schwieriger ist die Behandlung der Fälle, wo Ueberanstrengungen die Insomnie mit Affect herbeigeführt haben. Hier sieht man schon oft in dem Aeusseren der Patienten, wie sehr die Oekonomie gestört ist. Sie sehen gealtert aus, haben grosse Mengen Bromkali und Bromismus bekommen, Kaltwassercuren gemacht, Marienbader und Karlsbader Brunnen getrunken, Alles ohne Erfolg. Es kommt bei diesen Fällen immer darauf an, zur rechten Zeit und in geeigneter Weise zu behandeln. Am besten ist, diese Patienten im Hause zu halten, wo ihnen die Pflege in viel besserer Weise zu theil werden kann als anderswo. Hier ist eine modificirte Weir-Mitchell'sche Cur angezeigt, reichliche Ernährung mit passiver Bewegung: Massage, mit Berücksichtigung der neuralgisch afficirten Stellen, sowie Anwendung des faradischen und constanten Stromes, namentlich Galvanisation

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

des Halssympathicus. Auch von der Anwendung des Phenacetins hat J. sehr gute Erfolge gesehen, das eine, wenn auch nicht starke narkotische Kraft hat. Besonders alte Morphiophagen nehmen es sehr gern. In verzweifelten Fällen wird man schliesslich zum Morphium greifen müssen, freilich bei diesen Patienten ganz besonders mit grosser Vorsicht. Erst wenn die Kranken einigermassen erholt sind, kann man an eine Kaltwassercur denken, am besten im Mittelgebirge, nicht aber an der See. Erst später wird man die Kranken an die See schicken, jedoch nicht an ein freies Gestade, so dass z. B. Wyck besser in dieser Beziehung ist als Sylt. Von englischen amerikanischen Aerzten wird für Patienten mit hartnäckiger Insomnie auch noch die Heilsamkeit der Seereisen betont, also das freie Meer.

Bei indirecter Insomnie weist in manchen Fällen die Indicatio causalis sofort auf die Therapie hin, z. B. beim Genuss von starkem Kaffee, Thee, Tabak. Es kann Arsen, Quecksilber, Blei etc., in den Organismus eingeführt, den Schlaf verscheuchen. Andere indirecte Insomnien sind diejenigen, welche durch allgemeine Erkrankung des Körpers hervorgerufen werden, wie fieberhafte Erscheinungen, Circulationsstörungen. In diesen Fällen ist das beste Somniferum die Herabsetzung der Temperatur. Bromkali und Chinin sollen dadurch den Schlaf befördern, dass sie die Gehirngefässe verengern. Daher bewährt sich bei Congestivzuständen, Wallungen, z. B. bei Personen in der Menopause, das Bromkali vortrefflich. Das Chinin ist zu versuchen in Fällen, in denen nach acuten Krankheiten Delirien auftreten, z. B. beim Kopferysipel.

Was die chronischen Krankheiten anbetrifft, so wissen wir seit der Publication von Siegmund, dass Syphilis häufig mit Isomnie verbunden ist. J. beobachtete im letzten Jahre zwei Patienten, mit alter Syphilis, welche hartnäckige Insomnie zeigten. Bei dem einen fand sich später eine Augenmuskellähmung, bei dem anderen traten Erscheinungen von Tabes hinzu. Hartnäckige Insomnie bei früher einmal syphilitisch Inficirten wird uns daher immer veranlassen müssen, eine genaue Untersuchung des Nervensystems vorzunehmen. Bei Carcinomatose und Diabetes kann Insomnie aus verschiedenen Ursachen entstehen. Bei Diabetes z. B. kann Insomnie durch das Hunger- und Durstgefühl, durch den Harndrang während der Nacht, durch die neuralgischen Schmerzen der Diabetiker erzeugt werden; sie kann durch Atheromatose entstehen und bei localen Empfindungen im Fusse z. B. die entstehende Gangrän andeuten oder endlich sich fast periodisch einstellen, wobei von Zeit zu Zeit Aufregungszustände sich entwickeln, eine Psychose leichten Grades, die namentlich bei älteren Männern vorkommt. Dabei braucht der Zuckergehalt des Urins nicht erhöht zu sein. Bei Nierenkrankheiten kann die Insomnie durch den gehäuften nächtlichen Harndrang den ersten Hinweis auf bestehende chronische Nephritis geben. Ebenso kann die Urämie sich durch Insomnie verrathen. Es ist einleuchtend, dass wir bei diesen chronischen Krankheiten die Indicatio causalis meist gar nicht erfüllen können, ebensowenig wie bei vielen während acuter Erkrankungen vorkommenden, direct und indirect erzeugten Insomnien; die Erfüllung des Schlafbedürfnisses ist aber um deswillen so wichtig, weil unsere ganze Arbeitsleistung wie unsere Gemüthstimmung davon abhängt, so dass wir bei anhaltender Schlaflosigkeit schwere nervöse Erscheinungen darbieten und auch kein Fett ansammeln können, vielmehr den Bedarf von stickstofffreien Substanzen vom Körper nehmen müssen und dadurch bedeutend abmagern.

Was die Indicatio symptomatica anlangt, so können wir nicht rein mechanisch vorgehen, sondern müssen Indication und Contraindication gegenüber abwägen. Zunächst ist zwischen den acuten und chronischen Fällen von Insomnie zu unterscheiden. Bei acuten Fällen ist die Promptheit und die Gefahrlosigkeit des Mittels zu berücksichtigen, während es bei chronischen nicht so sehr auf die Promptheit ankommt. Unter gefahrlosem Mittel ist ein solches zu verstehen, welches nicht schon in kleinen Dosen deletär auf den Organismus wirkt, was daran zu erkennen ist, dass die Spannung zwischen Minimum und Maximum sehr klein ist. Hyoscyamin und Hyoscin z. B. hält J. als für die Praxis nicht geeignete Mittel. Auch darf das Mittel nicht anätzend auf den Digestionstractus, und es muss unter gewissen Umständen nicht congestionirend wirken. Es ist endlich auch nur ein solches Mittel als gefahrlos anzusehen, welches die Herzkraft nicht schwächt. — Bei der chronischen Form der Insomnie ist ausserdem noch zu erwägen, dass ein fortgesetzter Gebrauch des Mittels dem Körper nicht schadet und den Charakter der Krankheit nicht zum Schlechten verändert, und dass keine Angewöhnung an das Mittel geschehe, insofern dadurch schwere Schädigung bewirkt werden kann. Der grösste Vorzug ist, wenn wir der narkotischen Mittel entrathen können, denn der durch sie hervorgebrachte Schlaf ist nie so erfrischend, wie der durch andere, mehr natürliche Mittel erzeugte. — Wenn ein Mensch über Schlaflosigkeit klagt, so müssen wir bei nicht nachweisbarer Ursache für eine Insomnie nicht sofort glauben, dass Patient überhaupt nicht schläft. Solche Patienten sehen oft sehr ausgeruht aus; sie schlafen häufig sehr spät ein oder wachen früh auf, doch ist dies für die Recreation meist vollkommen genügend. Das hängt vielleicht damit zusammen, was bezüglich der Festigkeit des Schlafes Kohlschütter experimentell gefunden hat, dass nämlich in den ersten zwei Stunden der Schlaf am festesten ist, dann abnimmt und hinsichtlich der Festigkeit stets auf derselben Höhe bleibt. Bei Verabreichung der Mittel werden wir die Lebensgewohnheiten des Patienten berücksichtigen müssen. Bei dem Bestreben, den Schlaf auf natürlichem Wege zu erzeugen, müssen wir diejenigen Umstände herbeiführen, welche den Schlaf begleiten. Zunächst ist in dem Patienten der Glaube zu erwecken, dass er schlafen müsse, und ferner sind die ihn gewöhnlich begleitenden Umstände zu beachten, die entsprechende Lage, die Fernhaltung aller Sinneseindrücke. Strümpell erwähnt einen Schusterjungen, der nur auf dem linken Auge sah und nur auf dem rechten Ohr hörte, und bei Verschluss dieser letzten Thore für den Eintritt der Sinneseindrücke stundenlang schlief.

Von Moleschott, Fubini, Pflüger u. A. wissen wir, dass die Beleuchtung eines Körpers ihn reflectorisch zu Bewegungen anregt. Daher ist es wichtig, in möglichst verdunkelten Räumen zu schlafen. Wichtig ist auch die Berücksichtigung der Gefühlsnerven; es sind die mittleren Temperaturgrade für die Erzielung von Schlaf die besten. Sehr hinderlich für den Schlaf ist das locale Kältegefühl. Eine Schlafbehinderung durch starke Abkühlung des Kopfes ist zu verhüten durch das Aufsetzen einer Schlafmütze. — Eine bedeutende Rolle spielt auch das Gehör, das gewissermassen den Vorposten für alle Sinnesorgane darstellt, während das Gehirn schläft. Starke Geräusche sind daher fernzuhalten; dagegen wirken eintönige Geräusche sanfter Natur schlafmachend. Ebenso bewirken eintönige Gesichtseindrücke Schlaf (Braidismus). J. hat die Beobachtung gemacht, dass ein Hinblicken auf einen nahen Gegenstand die Athemzüge reflectorisch vertieft und auch Gähnen hervorruft, so dass er früher den Kranken empfohlen hat, ihre Nasenspitze anzusehen und regelmässig zu athmen, um auf diese Weise einzuschlafen. In dies-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Beziehung ist auch die Wirkung der Suggestion nicht zu unterschätzen. Bei sonst gleichgiltigen Mitteln, z. B. Mandelmilch, Orangeblätterwasser, kaltem Baldrianthee, kalter Bouillon u. dgl., wirkt lediglich die Vorstellung des Blanden, Emollirenden, Beruhigenden, in welche der Kranke gewiegt wird. J. ist der Ansicht, dass die Suggestion nicht anderes ist als die Aufschrift einer von uns längst geübten Gewalt eines starken Geistes über einen von Natur oder durch Krankheit geschwächten.

(Fortsetzung folgt.)

Internationaler Congress für Dermatologie und Syphilis in Paris 1889.*)

Die Behandlung der Trichophytie, welche Butte zur Anwendung brachte, besteht darin, dass jeden zweiten Tag der ganze Kopf mit Seife und warmen Wasser gewaschen, dann abgetrocknet und endlich mit folgender Pomade eingerieben wird.

Lanolin 90 Gramm
Jodprotochlorür 10 „

Bei 9 in dieser Weise behandelten Kindern trat die vollkommene Heilung nach einer Behandlung von 3 bis 5 Monaten ohne Epilation ein.

Quinquaud: Die spärlichen Erfolge, welche die älteren Behandlungsmethoden der Trichophytie erst nach langer Durchführung derselben lieferten, bewogen Quinquaud zur Modification derselben. Er behandelt jetzt seine Kranken in folgender Weise:

Der Kopf wird vorerst mit Seifenwasser gewaschen, dann mit folgender Mixtur eingerieben:

Quecksilberbijodür 0·15—0·20
Quecksilberchlorür 1·0

fest in einem Mörser zu zerreiben und in folgender Mischung aufzulösen:

Alkohol (96°) 40·0
Aqua destillata 250·0

Vorher werden die kranken Partien mit einem von Quinquaud für diesen Zweck construirten Instrument abgekratzt. Hiedurch wird ein grosser Theil der die Parasiten enthaltenden Schuppen und Haarstümpfe auf mechanischem Wege entfernt. Im Laufe der nächsten Woche kann man diesen Process noch 1—2mal wiederholen und danach die oben erwähnte Flüssigkeit einreiben. Nach weiteren 8 Tagen epilirt man die nun weniger brüchigen Haare. Der Intensität der Fälle gemäss dauert diese Behandlung verschieden lange und man applicirt endlich folgendes Pflaster:

Hg-bijodür 0·20
Hg-bichlorür 1·0
Pflastermasse 250·0

*) Nach dem Berichte der Monatshefte für praktische Dermatologie.

Im Gegensatze zu den 7—8 geheilten Fällen früherer Jahre war die Zahl der definitiven Heilungen nach dieser Behandlung 112 im Jahre.

Besnier: Die Trichophytie führt nie zu Kahlheit, im Gegentheil, dieselbe heilt nach kürzerem oder längerem Bestande immer spontan. Die Behandlung mit parasiticiden Mitteln kann eine Dermatitis und damit Alopecie verursachen. Es ist daher eine exspectative Behandlung geboten.

Quinquaud: Meine Behandlung wirkt nicht reizend. Die spontane Heilung habe ich vergebens erwartet, während meine Behandlung mir manche Erfolge lieferte.

Besnier wird die Behandlungsmethode Quinquaud's in Anwendung ziehen, bemerkt aber, dass die Trichophytie einen sehr unregelmässigen Verlauf habe; sie kann ebenso 2 Jahre wie 2 Monate währen, und der Grund der raschen Heilung bleibt uns oft unbekannt. „So hatte ich Gelegenheit, mit Trichophytie behaftete 2 Kinder zu untersuchen, deren Mutter mir die Frage vorlegte, wie lange wohl die Krankheit derselben währen würde. Ich konnte ihr darauf unmöglich eine bestimmte Antwort geben, erklärte aber, dass sie zu mindestens 3 Monate in Anspruch nehmen würde. Nach 6 Wochen — sie waren inzwischen in der Behandlung Unna's gewesen — wurden sie mir geheilt vorgestellt. Ich frage nun Unna, welche Methode er anwendet?"

Unna: Ich erinnere mich nicht mehr der von mir damals in Anwendung gebrachten Behandlung, doch ist es wohl möglich, wie schon Besnier angedeutet hat, dass in diesen rasch zur Heilung gelangenden Fällen nicht allein die Behandlungsmethode der Grund des raschen Erfolges ist. Mein Standpunkt unterscheidet sich aber darin von dem Benier's, dass ich glaube, dass parasiticide Mittel in einer Form und Concentration zur Anwendung gelangen können, in welcher sie die Pilze tödten, ohne den Gewebselementen schädlich zu sein. In dieser Weise scheint mir das Chrysarobin bei gewissen Hautaffectionen zu wirken.

Vidal: Es ist leicht, den Herpes tonsurans der unbehaarten Partien zu heilen. Da der Parasit nur in den oberen Epidermisschichten sitzt. Jede Behandlung, welche eine Löslösung derselben hervorruft (Jodpinselung), entfernt mit den Hornlamellen die Pilze und die Krankheit.

Schwierig ist die Aufgabe auf den behaarten Theilen. Das Epiliren gelingt hier kaum, weil die Haare brüchig sind. Man wird höchstens die gesunden Haare ausziehen, die kranken brechen, und dabei werden noch die Keime in die Nachbarschaft disseminirt. Es

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

entstehen neue Herde. Der Parasit vegetirt im Haarbalge bis die Entzündung und Vereiterung der Umgebung ihn herausschafft (wie beim Kerion). Andererseits ist es unmöglich, parasiticide Mittel so anzuwenden, dass sie bis in die Tiefe des Haarbalges ihre Wirkung ausüben. Versuche, welche er mit H_2O_2 und Joddämpfen angestellt hatte, haben keine Heilungen, höchstens vorübergehende Besserung ergeben. Er erhielt aber sehr gute Resultate mit einer Salbe, die ein Laie ihm einsandte

Diese bestand hauptsächlich aus ranziger Butter mit Beimengung von verschiedenen Kräutern ohne Bedeutung. Hiermit wurden die Kranken eingerieben und darauf eine impermeable Kappe aufgesetzt. Dieselbe Methode lieferte beim Favus keine Resultate. Was ist nun die Erklärung dieser Thatsache? Der Favus ist fähig, auch nach Luftabschluss zu wachsen, er kann in's Corium eindringen er ist anaërob. Der Pilz der Trichophytiasis hingegen ist aërob, er dringt nie in das Corium ein und lebt auch im Haarbalge in fortwährendem Contact mit der Luft. Vidal hat des weiteren mit Marfaud Untersuchungen in dieser Richtung angestellt und gefunden, dass das Trichophyton unter Bedeckung mit Vaselin auf Agar-Agar nicht wächst,

Auf Grund dieser Betrachtungen construirte er eine folgende Behandlungsmethode, von welcher er gute Erfolge (Heilung in 3—4 Monaten) sah. Nachdem das Haar kurz geschnitten wurde, folgt zur Entfettung des behaarten Kopfes eine Einreibung mit Terpentinessenz, dann Ueberpinselung der erkrankten Stellen, mit Jodtinctur, endlich Bedeckung des behaarten Kopfes mit einer Lage von Vaselin, der eventuell 1 Percent Acidum boricum oder Jod zugesetzt wird. Hierüber wird nun eine Kautschuckkappe oder ein Stück Guttaperchapapier gelegt und gut niedergebunden. Man erneut den Verband täglich zweimal und wäscht dabei den Kopf jedesmal mit Seife. Die Jodpinselungen können, falls sie nicht reizen, täglich gemacht werden, im entgegensetzten Falle alle drei bis vier Tage.

Bei der Trichophytiasis barbae ist besonders das Quecksilberpflaster anzuempfehlen, man erzielt damit sehr gute Erfolge. Ist die Haut stark gereizt und geröthet, dann pudert man vorerst und legt darauf das Emplastrum de Vigo an. Bei starker Eiterabsonderung soll der Verband täglich zweimal gewechselt werden.

Hallopeau wendet Lailler's Methode an. — Die Haare werden alle 8 Tage kurz geschnitten, allabendlich wird der behaarte Kopf mit einer Jodvaselinlage 1 Percent bedeckt. Von 20 so behandelten Fällen heilten 10 in kurzer Zeit.

Neumann: Die Trichophytiasis gehört in Wien zu den selteneren Krankheiten. Man behandelt sie dort mit Carbolsalbe.

Besnier: Es ist auffällig, dass die meisten Redner, welche sich bisher an der Discussion betheiligten, Franzosen waren. Dies ist dadurch erklärlich, dass die Trichophytie in Frankreich viel häufiger ist, als in anderen Ländern, und doch — ich kann es versichern — werden in Frankreich mehr Vorkehrungen gegen dieselbe getroffen, als in vielen Ländern, wo sie selten vorkommt. Die Ursachen dieser ungleichen Vertheilung sind noch unbekannt. Andererseits ist es ebenso auffällig, dass es in Paris keinen autochthonen, keinen Favus bei Leuten, welche ständig in Paris wohnen, gibt, während ausserhalb der Fortificationen von Paris, in der Umgebung sowie weiter im Lande und selbst in grossen Städten, wie z. B. in Lyon, der Favus nichts Ungewöhnliches ist. Die Trichophytie hingegen ist an den letztgenannten Orten selten, selbst in Departements, wo die hygienischen Verordnungen der Regierung nicht besonders eingehalten werden.

In Paris ist die Zahl der Trichophytischen enorm. Jeder der sechs Aerzte des Hospitals hat immerfort eine Menge solcher Fälle unter seiner Beobachtung, er selbst eine sich immerfort erneuernde Anzahl von über 100 ähnlicher Patienten.

Trotz dieser grossen Erfahrung sind unsere therapeutischen Erfolge sehr präcere, und ich kann nur Unna's Meinung beistimmen, welche er zum Ausdruck brachte, indem er sagte, dass nicht er die Trichophytie geheilt habe, sondern dass sie spontan zur Heilung kam.

Die Prognose, die Dauer der einzelnen Fälle ist danach verschieden, als die Affection kürzere oder längere Zeit dauerte, mehr oder weniger Plaques hervorbrachte, und dies müsste bei der Beurtheilung der Behandlungsmethoden mit in Betracht gezogen werden. Da die Trichophythie nach einiger Zeit spontan heilt, so wird ein älterer Fall leichter der Behandlung weichen. Die Autoren müssten also immer auch ihre Fälle näher beschreiben. Des weitern ist scharf zu unterscheiden zwischen der scheinbaren klinischen Heilung und der erst später zu constatirenden definitiven, histologischen Heilung der Fälle. Bei letzterer wird das Mikroskop keine Pilze mehr entdecken dürfen.

Meine Behandlung besteht 1. in Abscheeren der Haare; 2. in der Epilation der gesunden Haare in einer etwa $^1/_2$ Cm breiten Zone um den trichophytischen Fleck. Die Trichophytiasis verbreitet sich nämlich von Haar zu Haar, und durch die eben geschilderte Procedur wird ihrer Weiterverbreitung Einhalt gethan,

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

3. allabendliche Application von 1% Borvaseline; 4. Abwaschen des Morgens. Diese Methode gibt jedenfalls dieselben Resultate, wie die schon bisher behannten, und verursacht nie Dermatitiden.

Ich will endlich noch auf eine Bemerkung Unna's zurückkommen. Unna glaubt nämlich, dass es Mittel gebe, welche den Parasit direct tödten können. Ich bin entgegengesetzter Ansicht. Ich habe in einer Arbeit vom Jahre 1884 gezeigt, dass unsere Mittel viel früher die Gewebszellen tödten, als die Parasiten. Sie verdienen also nicht den Namen von parasiticiden Mitteln. Wenn diese Mittel irgend welche günstige Wirkung ausüben, so ist es durch den eliminatorischen Effect, den sie produciren. und welcher ähnlich durch mechanische reizende Einwirkungen hervorgerufen werden kann. Glaubt man wirklich den Parasit getödtet zu haben, so nährt man eine Illusion ähnlich derjenigen der Jünger Lister's, welche glaubten, durch Zerstäubung von Carbolwasser in einer nicht ätzenden Concentration durch Carbolverbände die Mikroorganismen direct getödtet zu haben, während sie doch nur die Gewebszelle modificirt, die Luft mechanisch gereinigt, die Hand des Operateurs und die Instrumente gereinigt und die Wundflächen durch Occlusivverbände (z. B. der Watteverband von A. Guérin) bedeckt hatten.

Wenn wir die Aerzte dahin bringen, parasiticide Mittel zu suchen und anzuwenden, anstatt sie zu lehren, die Gewebszelle zu modificiren, das angegriffene und bedrohte Terrain zu sterilisiren, so werden wir sie auf Mittel bringen, welche dem Leben der Gewebe und insbesondere der hier in Betracht kommenden Haarfollikel gefährlich werden können.

Drysdale: In London wird die Trichophytie häufig beobachtet. Man behandelt sie mit häufigen Seifenwachsungen und Jodpinselungen.

Hebra: In Wien kommt die Trichophytiasis viel seltener zur Beobacbtung. Besonders von der pustulösen Form, welche in Frankreich und England so häufig beobachtet wird, habe er kaum 10 Fälle beobachtet. Man behandelt sie in Wien mit Seifenwaschung und 10% Pyrogallussalbe. Diese Behandlung liefert auch bei dem Favus sehr rasche Heilerfolge.

Lutz (Sao Paolo) bemerkt, dass die Trichophytie-Epidemien nach seiner Erfahrung hauptsächlich von mit Trichophytie behafteten Hunden ihren Ausgang nehmen.

Referate.

Bromoform, ein Mittel gegen Keuchhusten.

Von Dr. **Stepp** in Nürnberg.

(Mitgetheilt auf dem mittelfränk. Aerztetag in Nürnberg.)

Seine erfolgreichen Versuche mit der inneren Anwendung des Chloroforms haben Verf.'s Aufmerksamkeit auf das bisher gänzlich unbeachtete Bromoform gelenkt, und hat er dasselbe bei einer Anzahl von infectiösen Erkrankungen zur Anwendung gebracht. Ganz besonders günstigen Erfolg hat er aber beim Keuchhusten davon gesehen.

Das Bromoform ist eine helle, klare Flüssigkeit von eigenthümlichem, nicht unangenehmen Geruch. Dasselbe hat die Zusammensetzung $CH\,Br_3$ und besitzt ein specifisches Gewicht von 2·9 — ist also beinahe doppelt so schwer, wie Chloroform. Es ist in Weingeist leicht, in Wasser äusserst schwer löslich; 5—6 Tropfen lösen sich in 100·0 Wasser nur nach langem heftigen Schütteln. Gut verkorkt hält sich solches Bromoformwasser unbegrenzt lange. Das reine Bromoform schmeckt süss, nicht unangenehm und greift die Schleimhäute (z. B. Mundes) nicht an, ätzt also nicht, wie das reine Chloroform. — Verdunstet Bromoform bei Lampenlicht, so entwickeln sich starke Bromdämpfe, welche die Respirationsschleimhäute und die Conjunctiva heftig reizen. Es erscheint flüchtiger noch, wie Chloroform. Wird Urin mit einigen Tropfen Bromoform versetzt, so bildet sich um jeden einfallenden Tropfen ein weisses Wölkchen (Bromide?). Ein solcher Urin bleibt haltbar und fault nicht.

Bei der innerlichen Darreichuug sah Verf. nachtheilige Erscheinungen, in keiner Weise, weder bei Erwachsenent noch bei Kindern, und haben seine bisherigen sehr zahlreichen Erfahrungen mit Sicherheit erkennen lassen, dass Bromoform in der von ihm gemachten Anwendungsweise ungiftig ist. Eine Einwirkung auf Puls und Temperatur war nicht wahrzunehmen. Die Wirkung des Bromoforms ist von derjenigen des Bromkaliums gänzlich verschieden, wie die Beobachtungen bei Epilepsie ergeben haben. Es ist eher ein Anregungs-, als ein Beruhigungsmittel. Die Tagesgabe für Kinder beträgt 5, 10, 15—20 Tropfen in 100·0 – 120·0 Flüssigkeit gelöst (stündlich 1—2 Löffel). Da aber die Löslichkeit in Wasser so ausserordentlich gering ist, so ist ein Zusatz von Spiritus vin. erforderlich, und zwar auf 2—3 Tropfen Bromoform je 1·0 Spiritus — Erwachsenen gab Verf. $CH\,Br_3$ in Kapseln 2—3mal 0·5 täglich — also z. B.:

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Rp. Bromoform gtt. 10, Spirit. vin. 3·0–5·0, Aqu. 100·0, event. noch 10·0 Syrup.

Eine solche Lösung riecht stark nach Bromoform, hat einen angenehmen Geschmack und wird von den Kindern gern genommen.

In ungefähr 60—70 Fällen hat Verf. nun bei Keuchhusten das Bromoform in einer derartigen Lösung angewendet. Die Kinder standen in dem Alter von 6 Monaten bis zu 7 Jahren, nur ein Mädchen war 11 Jahre alt. Bei sämmtlichen Kindern kam der Keuchhusten unter dieser Behandlung in 2–3 bis längstens 4 Wochen zur vollständigen Heilung. Schon 5 bis 6 Tage nach Beginn der Behandlung nahmen die Anfälle an Zahl und Heftigkeit ab, um nach weiteren 10 Tagen zu verschwinden. Ganz schwere Fälle, mit 30—40 starken Anfällen pro die, bedurften einer 10—12tägigen Bromoformbehandlung, bis eine Abnahme der Anfälle eintrat, aber diese Abnahme trat ganz jäh ein; sie sanken von 30—40 auf 10 in 24 Stunden, nahmen in den nächsten Tagen rasch ab, um bald gänzlich aufzuhören, so dass nur noch ein geringer gewöhnlicher Husten den Contrast mit den vorhergehenden schweren Tagen um so stärker hervorhob.

In einem solchen schweren Falle, in welchem das betr. Kind im Alter von 24 Wochen in Behandlung kam, traten die Anfälle 30–35mal täglich (alle $^3/_4$ Stunden) auf, so zwar, dass das Kind asphyktisch wurde; die Hände und Füsse wurden kalt, hochgradige Cyanose trat auf, der Puls war kaum mehr zu fühlen, aussetzend, sehr verlangsamt, die Glieder hingen schlaff am Körper. Durch Bespritzen mit frischem Wasser, durch Reiben etc. wurde Patient wieder zum Athmen gebracht. Bei diesem desolaten Zustande stieg Verf. von 8 Tropfen Bromoform auf 15 pro die, und unter dieser Gabe sank die Zahl der Keuchhustenanfälle von 35 auf 9 innerhalb 8 Tagen! Gleichzeitig nahm die Heftigkeit der Anfälle ab, das Kind blieb bei Bewusstsein. In 4 Wochen war die Heilung erfolgt.

Auffallend war nicht allein in diesem Falle, sondern in allen übrigen, dass unter dieser Behandlung die katarrhalischen Erscheinungen der Lungen so gering oder gar nicht vorhanden waven, oder aber, wo sie bestanden, äusserst rasch schwanden. Complicationen hat Verf. nicht zu beobachten gehabt Dagegen hat Dr. Goldschmidt, welcher auf seine Veranlassung das Bromoform angewendet hat, in einigen schweren, mit Pneumonie complicirten Keuchhustenfällen in 14 Tagen völlige Heilung der hoffnungslos erkrankten Kinder erzielt.

Auf Grund seiner Erfahrungen constatirt Verf., dass unter Bromoformbehandlung Complicationen, wie absteigende Katarrhe und lobuläre Pneumonien, nicht so leicht entstehen, und, wo solche schon vorhanden, wie Goldschmidt's Fälle lehren, leichter zur Heilung kommen. Nicht allein frische, sondern auch verschleppte Keuchhustenfälle kommen nach Anwendung des Bromoforms in überraschend kurzer Zeit zur Heilung. So bestand in 5 Fällen der Keuchhusten schon seit $2^1/_2$ Monaten. Die verschiedensten Behandlungsmethoden waren vergeblich zur Anwendung gelangt: die Kinder waren durch das stete Erbrechen sehr herabgekommen: bei diesen 5 Kindern — und unter diesen ein 2jähriges rhachitisches, schwächliches Mädchen mit starken Bronchial-Erscheinungen — trat nach 10tägigem Bromoformgebrauch Heilung ein.

Aus Verf.'s Beobachtungen ergibt sich nun für die Behandlung des Keuchhustens mit Bromoform die wichtige Thatsache, dass die Gabengrösse zu der Intensität der Infection und zu dem Alter des Kranken in geradem Verhältnisse stehen muss!

Zum Schluss hebt Verf. hervor, dass, wenn die angeordnete Darreichung des $CHBr_3$ seitens der Angehörigen aus irgend einem Grunde unterlassen oder lässig gegeben wurde, eine Zunahme der Anfälle wieder zu bemerken war, welche aber unter Anwendung stärkerer Gaben wieder rasch gemindert wurden. Eine Gewöhnung an das Mittel scheint nicht stattzufinden. In prophylaktischer Hinsicht ist beachtenswerth, dass Geschwister eines Keuchhustenkranken, bei denen schon das katarrhalische Stadium bestand, durch Anwendung von Bromoform von dem Keuchhusten verschont blieben.

Auf welche Weise die Wirkung des Bromoforms zu erklären ist, vermag Verf. nicht zu beantworten. Chemiker, die er befragte, blieben ihm eine genaue Antwort schuldig. Seines Erachtens sind zweierlei Möglichkeiten vorhanden: Entweder geht Bromoform unzersetzt durch den Organismus und wird durch die Lungen ausgeschieden, oder aber es wird zersetzt und es wird — nach Analogie des Chloroforms — im Organismus bei Gegenwart von Oxydationsproducten (Kohlenoxyd, Kohlensäure) freies Brom (wie oben erwähnt bei Gegenwart von Lampenlicht) abgespalten, welches gleichfalls durch die Lungen ausgeschieden wird. Auf diese Weise würde eine Wirkung auf die Mikroorganismen des Keuchhustens am ehesten plausübel erscheinen.

Verf. fordert zur Nachprüfung auf.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zur Behandlung der Lungenphthise durch intrapulmonäre Injection von Naphtholkampher.

Von Dr. **Fernet.**

(Sitzungsbericht der Société de Thérapeutique zu Paris vom 10. Juli 1889.)

Im Anschluss an frühere Erfahrungen, wo durch locale Application des Naphtholkamphers eine günstige Wendung in dem Heilungsverlaufe dieser Wunden erfolgt war, hat F. jetzt dieses Medicament auch bei eigentlicher Lungenphthise in der Weise local applicirt, dass es in das Lungengewebe selbst injicirt wurde. Angeregt zur praktischen Ausführung dieses Gedankes wurde F. vor Allem durch die enorm schnelle Ausheilung gewisser Formen scrophulöser Lymphangoitiden, bei denen es noch nicht zur Vereiterung der Drüsen gekommen war. — Die Anwendung dieser Methode ist um so mehr berechtigt, als die meisten Fälle von Lungentuberkulose erst nach einer längeren Latenzperiode, wobei anatomisch meist nur langsam fortschreitende Lungenläsionen nachweisbar sind, florid werden und insbesondere auch die Allgemeinernährung beeinflussen. — In dieser Initialperiode ist die von Verf. angewandte Methode eigentlich indicirt und scheint hier in derselben Weise zu wirken, wie die antiseptisch-chirurgische Behandlungsweise, wie sie von Kocher, Mosler u. A. empfohlen wurde. Bekanntlich haben diese zuerst die breite Eröffnung und Drainage tuberkulöser Cavernen vorgeschlagen. Andererseits suchten Robinson, Truc und Lépine, Schmidt, Gonguenheim u. A. dem Weiterumsichgreifen des infectiösen Processes durch Injection antiseptischer Lösungen zu steuern. Alle diese Massnahmen betrafen jedoch bereits Processe der eitrigen Schmelzung und hatten nur den Zweck, den Eiterzufluss zu erleichtern oder doch die Eiterproduction zu beschränken. — Im Gegensatz dazu sucht Verf. mittelst seiner Methode die Narbenbildung des infiltrirten Gewebes zu begünstigen und auf diese Weise den Heilungsprocess zu beschleunigen. — Die Resultate, die er erzielte, sind folgende: Bei 4 Patienten im sogenannten 2 Stadium der Tuberkulose mit Erweichungsherden in beiden Lungenspitzen wurden 41 intraparenchymatöse Injectionen gemacht, und zwar je 1—2mal wöchentlich mittelst Pravaz-Spritze. Pro dosi wurde etwa 0·15 Naphtholkampher injicirt, der etwa 5 Centigram reines β-Naphthol enthielt. Ausgeführt wurden die Injectionen genau zwischen Linea axillaris und Sternum im 1.—2. Intercostalraum. — Zuvor versicherte man sich möglichst, dass kein grösseres Gefäss angestochen wurde, und machte dann, unter Beobachtung aller möglichen antiseptischen Cautelen, die Injection. — Was diese anbelangt, so wurden 22mal unter den 41 Injectionen keinerlei Nebenerscheinungen beobachtet, in den übrigen Fällen jedoch wurden leichtere Klagen über Schmerzen bei der Respiration, in anderen Fällen über Schmerzen im Arm oder längs der N. cubitalis constatirt. Zuweilen erfolgte unmittelbar im Anschluss an eine Injection ein sehr heftiger Hustenstoss, wahrscheinlich in Folge des Eindringens von Kampherdampf in die Bronchen. Endlich hatte man zuweilen Gelegenheit, bald nach der Injection bei den Patienten eine leichte vorübergehende Hämoptysis zu beobachten. Indessen war die Menge des expectorirten Blutes stets ausserordentlich gering, in den meisten Fällen überhaupt nur durch einige Fäden geronnenen Blutes erkennbar. — Pneumothorax hat Verf. vorübergehend in einem Falle nachweisen können; indessen hält er es für wahrscheinlich, dass es sich hier nur um einen Zufall gehandelt habe Was das in den 4 Fällen beobachtete therapeutische Ergebniss anlangt, so konnte Verfasser Folgendes feststellen: 3 Patienten verliessen das Hospital wesentlich gebessert, bei dem 4. konnte eine wesentliche Besserung nicht constatirt werden. Hier war freilich schon vor dem Beginn der Cur die Existenz einer Caverne deutlich nachweisbar gewesen. — Von den Symptomen konnte man stets eine erhebliche Abnahme des Sputums, insbesondere seines Eitergehaltes constatiren. Gleichzeitig beobachtete man ein Zurückgehen der Rasselgeräusche, zuweilen ein totales Verschwinden derselben. — Im Allgemeinen sind somit diese Erstlingsversuche ziemlich zufriedenstellend, ohne dass sich daraus einigermassen sichere Indicationen für die Anwendung der Methode herausfinden liessen. Einzelne der beobachteten Zufälle liessen sich nach Verf.'s Ansicht vielleicht dadurch beseitigen, dass man, statt des Kamphers, sich eines anderen Vehikels für das Nahphthol bediente, z. B. des Olivenöls.

Verschreibungsweisen.

Gegen Soor

wird neuerdings Saccharin von Fournier empfohlen. Er hat 10 Fälle erfolgreich behandelt, indem er die afficirten Stellen täglich fünfmal mit folgender Lösung pinselte:

Rp. Saccharini 1·0
Spirit. vini 50·0.

D. S. 1 Kaffeelöffel mit einem halben Glase Wasser zu vermischen und mit dieser erhaltenen Mischung zu pinseln. Concentrirte Lösungen können schaden.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Die Embryologie in Versen.

Von Dr. **Lissauer.**

(Fortsetzung.)

Vom Hornblatt' thu' zuerst ich kund,
Es bild't das Epithel vom Mund,
Von Nase auch und Labyrinth,
Und sonst was Horngebilde sind,
Die Epidermis, Lins' im Aug'
Und Nägel, Federn zum Gebrauch.

Darmdrüsenblatt als zweites nun,
Das Epithel stellt es beim Huhn
Des Darmcanals, der Drüsen klein,
Auch zell'ge Element' fügt's ein
Für Nieren, Leber, Pancreas,
Für Schilddrüs', Lung'; gesagt sei das.

Das Mittelkeimblatt, Medullar,
Gar vieles biet's dem Körper dar;
Die Nerven, Muskeln, Knochen all'
Die Hüll'n der Drüsen ohne Zahl;
Die Cutis, Thymus, Milz gar sehr,
Des Darm's Gefässhaut und noch mehr.

Und wenden wir nun uns'ren Blick
Nach dem Kaninchenei zurück,
So zeigt auch hier die Keimblas' frei
Gleich wie beim Huhn der Blätter drei;
Das innerste, Darmdrüsenblatt,
'ne ganz geschlossene Blase hat.

Das mittler' Keimblatt oder zweit'
Dicht an die Grenz' des Fruchthofs reicht;
Doch in des äuss'ren Blattes Reich
Seh'n wir 'ne dicke Stelle gleich.
Der Fruchthof zeigt 'nen dunklen Rand,
Der Area opac' genannt.

Pelluoid' area, die hell',
Nimmt ein des Fruchthofs Mittelstell';
Hat dieser dann die Form vom Ei,
Ist Anlag' mit der Rinn' so frei,
Sich einzufinden an dem Ort,
An dem entsteht der Bettler, Lord.

Mit Wülsten dann 'ne Rückenfurch'
Geht quer beim Embryo hindurch;
Die Chorda auch erkennt man bald,
Denn an der Spitz', breit von Gestalt.
Eh' wir die Furch' geschlossen seh'n,
Sieht man Urwirbel dort entsteh'n.

Es bilden sich der Hirntheil drei,
Sowie die Kopfdarmhöhl' dabei.
Urwirbelpaare sechs, dann acht,
Ja zehn, sie kommen über Nacht;
Auch deutlich sind der Hirnblas' drei,
Der Augenblasen gibt es zwei.

Die Beckendarmhöhl' dann beginnt
Beim Hund, Kaninchen und dem Rind.
Den abgeschnürten Kopf 'ne Falt'
Des äuss'ren Blatt's umgibt ihn bald,
Es ist des Amn'os Anlag dies,
Die sonst wohl auch die Schafhaut hiess.

Stark ist am Kopf die Amn'osfalt'
Als Kopfscheid'; sie beginnt auch bald
Zur Seite und am Schwanz zumeist,
Wo sie alsdann Schwanzscheide heisst.
In der Kopfdarmhöhl' liegt das Herz,
Nicht hüpft's vor Freude noch und Schmerz.

In der Herzhöhle ragt's hervor,
Zur Form es sich ein **S** erkor;
Nach unten, links ist's Blut der Ven',
Doch oben, rechts, da macht sich's ben'
Der arter'elle Theil hinfort,
Sowohl im Süden, als im Nord.

Vom Herzen zwei der Bogen geh'n
Arcus aortae, die sich dreh'n
Nach hinten; die vereinigt dann
Als Stammaort' man sehen kann.
Dann wieder als Aortenpaar
Zieh'n sie zu Embryo's Ende gar.

Drei Theile sind schon in Gebrauch
Am Herzen, das bis jetzt noch Schlauch;
Vorkammer und den Bulbus dann
Die Kammer auch man sehen hann.
Vom mittler'n Keimblatt 'ne Lamell'
Für Herz, Gefäss' ist Ursprungsstell'.

Sind diese angelegt beim Kind,
Dann Letzteres nun weiter sinnt,
Wie es Organe formt und Leib
Und Hüllen auch zum Zeitvertreib;
Den Dotter-, Harnsack, Amn'os,
Seröse Hüll', als Schutz vor Stoss.

Darmdrüsenblatt und Faserhaut
Den Dottersack als Blas' aufbaut;
Vom Embryo liegt sie peripher,
Verbindug stellt ein Gang bald her;
Genannt ist er der Dottergang
Und ist er auch schon ziemlich lang.

Das Amn'os ist zart und fein,
Schon früh umgibt es Leib und Bein;
Der Fötus Nabel ist sein Ziel,
Beim Hühnchen ist es contractil.
Bei Säugern doch bewegt sich's nicht,
An Adern es durchaus gebricht.

Beim Säuger, Huhn, seröse Hüll'
Aus Hornblatt nur bestehen will;
Sie legt sich an die Eihaut an,
Das ganze Ei umschliesst sie dann.
Und zwischen Amn'os, Embryo
Entsteht ein Liquor frisch, frei, froh.

Schafwasser ist ein edler Trank,
Der Fötus fühlt sich frei und frank
Liegt mollig in der Höhle er,
Und schwimmt und säuft ganz nach Begehr.
'nen Harnsack auch, den bildet er
Am hint'ren End', was will er mehr?

Entsprossen aus des Mastdarm's Wand,
Der vord'ren, führt ein hohles Band,
Der Harngang, zu dem Darm heran;
Bei grossen man noch sehen kann
Den Rest von ihm als Ligament,
Das man vesicae medium nennt.

Der Harnsack zwischen Dotterblas'
Und Amnion ganz ruhig sass;
Und ausserhalb des Fötuslein
Frist't er sein Dasein ganz allein;
Arterien hat er, Venen auch
Und was sonst nöthig zum Gebrauch.

Eh' die Allantois kommt an,
Rückt in zwei Zügen kühn heran,
Das Wolf'sche Körperpaar mit Wucht
Und ziehet bis zur Beckenbucht.
'nen grossen Gang nach aussen find't
Die Drüsengang doch innen sind.

Urnierengäng' bei Säugern fein,
Sie münden in den Harnsack ein;
Beim Hühnerembryo jedoch,
Da finden sie ein and'res Loch.
Am hint'ren Theil des Mastdarms, hört!
Wo die Cloack' den Koth entleert.

Betreffs der Urnier' Drüsenbau,
So stimmet dieser ganz genau
Mit spät'ren Nieren überein;
Auch das Malpig'sche Körperlein
Sich den Canälchen so anschliesst,
Wie Du es bei den Nieren siehst.

(Fortsetzung folgt.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Zerlegbare Gartenzelte

und

Hänge-Betten

(Patent Schön).

Höchst wichtig für Gesunde Kranke und für Stadt und Land.

Höchst wichtig für Landhäuser, Hotels, Curorte, Spitäler etc.

Im Zimmer oder im Freien in einer Minute aufzustellen.

Solid und billig.

JOHANN SCHÖN, V., Matzleinsdorferstr. 5.

Alleinige Niederlage bei

Alexander Herzog, Wien, I., Graben, Bräunerstr. 6.

Illustrirte Prospecte gratis und franco.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

Herbabny's

unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit.

Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Impfstoff

täglich frisch, per Phiole **1** fl.

stets vorräthig und zu beziehen durch die **Administration** dieses Blattes.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien.

PATENTE

aller Länder der Welt besorgt u. verwerthet

Ingenieur **M. Gelbhaus,**

behördlich autorisirtes technisches Bureau in Patent-Angelegenheiten.

Internationales Bureau

für Patent-Besorgung, Verwerthung, Vertretung Negociirung, Placirung, Verlängerung und Uebertragung, Ausübungs-Constatirung, Muster- u. Markenschutz-Registrirung in allen Staaten der Welt, Herausgeber der „Industrie und Erfindungen"

Wien, VIII. Alserstrasse Nr. 7.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASS'N. OCT 28 1889

Nr. 19. Wien, 1. October 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mitPostversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Prof. Dr. v. Jaksch (Prag), Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

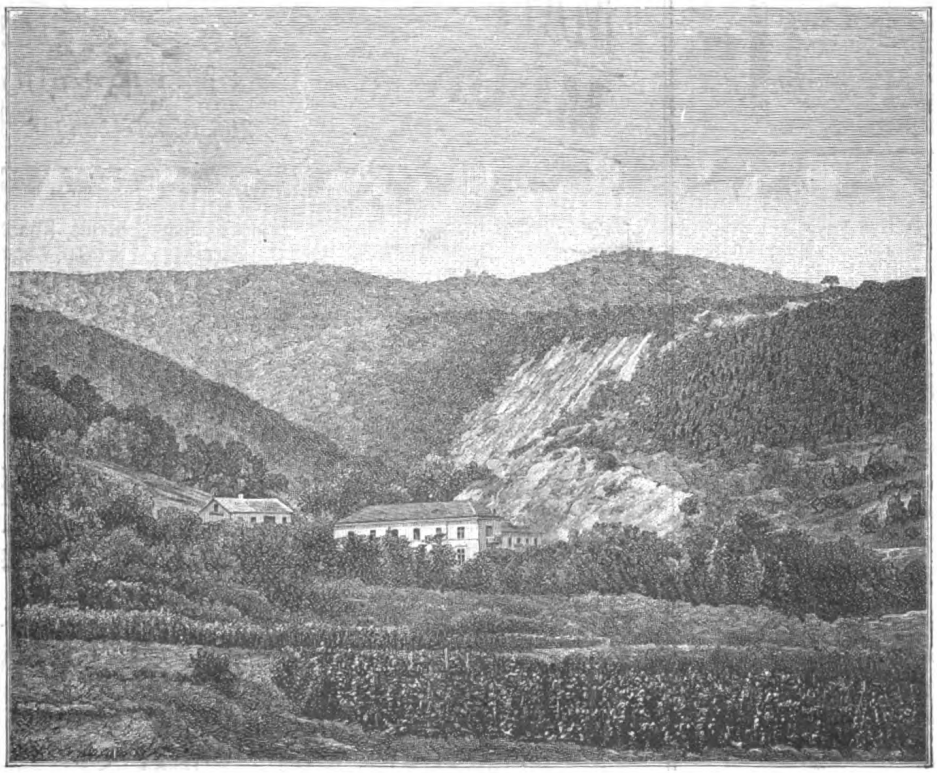
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „**Bureau der Zeitschrift für Therapie**": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien**.
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR-EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER-BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER
und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 19. Wien, 1. October 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ueber die Behandlung der Schlaflosigkeit. Von Dr. M. Jastrowitz. — Internationaler Congress für experimentellen und therapeutischen Hypnotismus in Paris. — Referate: Ueber Impotentia virilis. Von Prof. Fürbringer in Berlin. — Zur gynäkologischen Balneotherapie. Von Prof. Ludwig Kleinwächter. — Zur Anästhesie bei kleineren chirurgischen Eingriffen. Von Dr. A. Barth. — Ueber Injectionen in das Milzparenchym. — Ueber Eau de Cologne als spirituöses Getränk. — Verschreibungsweisen. — Literatur: Die Embryologie in Versen. Von Dr. Lissauer.

Ueber die Behandlung der Schlaflosigkeit.

Von Dr. **M. Jastrowitz.**

(Fortsetzung und Schluss.)

Dr. J. bespricht von den medicamentösen Mitteln zur Beseitigung der Schlaflosigkeit zuerst den Alkohol, denjenigen Stoff, welcher den Nahrungsmitteln am nächsten steht und in verschiedenen Formen auftritt, als Bier, Wein, Cognac oder Brandy. Wir benutzen den Alkohol auch nebenher als Narkoticum in acuten Krankheiten bei Patienten, bei denen wir fürchten, durch andere narkotische Mittel die Herzkraft bedeutend zu schwächen. Die Richtigkeit dieser Massnahme hat man besonders früh in England begriffen und acute Krankheiten bereits mit Brandy und Alkohol behandelt, als man in Deutschland noch über die Frage experimentirte, ob Alkohol das Fieber herabsetze oder nicht, und schliesslich zu einem praktisch unbedeutenden, bejahenden Resultate kam. Der Alkohol ist in erster Linie „Herzpeitsche" und ferner ein Somniferum. Nach dem Stadium der Excitation wird die Herzkraft herabgesetzt und daher muss man gewöhnlich fortgesetzt Alkohol geben, selbst über die eigentliche Erkrankung hinaus. Bei chronischen Insomnien infolge von psychischen Erregungen ist Wein der Sorgenbrecher, und es ist eine bekannte Verordnung, dass man die an Schlaflosigkeit leidenden Kranken stark arbeiten oder tüchtig laufen lässt, und ihnen dann schweres Bier gibt. Sobald aber schwere Grade von Insomnie in Frage kommen, so können wir durch diese Medication die Patienten leicht zu Alkoholikern machen. Aber selbst wenn der Alkohol für den Schlaf wirksam ist, so kann er nach demselben am Morgen durch Eingenommenheit des Kopfes bei Melancholikern die Angst- und Aufregungszustände steigern.

Was das Opium und Morphium anlangt, so hebt J. als beachtenswerhe Thatsache hervor, dass G. Mayer in Aachen auf Grund der Prüfung der neueren Mittel behauptet hat, das Morphium sei in erster Linie ein Sedativum und erst in grossen Dosen ein Schlafmittel. Eine dritte höchst werthvolle Eigenschaft ist die als Tonicum. In Bezug auf die Wirksamkeit als Hypnoticum bemerkt J., dass Personen, welche vielfach andere Schlafmittel genommen hatten, behaupteten, der Schlaf nach dem Opium und Morphium gleiche am meisten dem natürlichen, was das Gefühl der Erquickung angeht. Was die Wirksamkeit als Sedativum anbetrifft, so kommen wir bei Bekämpfung ernster Schmerzen ohne Morphium überhaupt nicht aus, z. B. bei Carcinose, den mannigfachen Leiden der Tabiker etc. Dass das Morphium ein Tonicum ist, möche vielleicht strittig erscheinen, doch führt J. dafür die Erfahrung an, dass Sportsmen sich und ihren Pferden, wenn sie starten, Morphium injiciren, um zu grösseren Leistungen befähigt zu sein. Ferner ist die tonische Wirkung auch ersichtlich bei gewissen Angstzuständen, die wahrscheinlich durch einen Nachlass des Tonus in der Medulla oblongata herrührt, ferner bei Angina pectoris, Stenocardie, wo man nur kleine Dosen braucht. Die ausserordentliche Wirkung dos Morphiums nach dieser Richtung lässt sich am besten nach den Aesserungen der Morphiophagen ermessen. So schreibt z. B. ein Patient: „Erst wenn ich mein Morphium habe, dann lebe ich, dann wird mir alles interessant, dann erst bin ich befähigt zu lesen und mich zu concentriren." Morphium in kleinen Dosen und Opium excitiren zunächst und congestioniren, während sie hernach Anämie des Gehirns

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

herbeiführen, und auf dieser Eigenthümlichkeit beruht gerade die ausgezeichnete Wirkung dieser Mittel bei Anämischen, während sie bei congestiven Zuständen zum Gehirn gemieden werden müssen. Nach J.'s Erfahrungen muss man auch bei gewissen Fluxionszuständen zur Brust, z. B. bei starkem Katarrh mit sehr hohem Fieber mit der Anwendung des Morphiums sehr vorsichtig sein, ebenso auch bei den verschiedenen Herzleiden, wo man nur kleine Dosen geben soll, weil Opium und Morphium schliesslich die Herzkraft lähmen. Es ist ohne weiteres ersichtlich, dass man besonders bei chronischen Isomnien bei der Anwendung dieser Mittel sehr grosse Vorsicht üben muss, denn keine Affection kommt an Gefährlichkeit und Hartnäckigkeit dem Morphinismus nahe. Opium pflegt man bei Kindern zu scheuen, weil es die Convulsion eben fördert, daher sind beim Keuchhusten kleine Gaben Morphium zu verordnen. Aber wegen der Congestionen zu dem ohnehin blutreichen kindlichen Hirn und wegen der starken Wirkung ist selbst dieses vorsichtig nur zu brauchen und, wo es irgend angeht, durch Bromkali zu ersetzen. In den senilen Formen von Insomnie wirkt Opium besser als Morphium. Ebenso ist es bei Darmleiden vorzuziehen; ferner bei gewissen Formen von protrahirter Melancholie und Manie. Bei Delirium tremens hat J. gern Gebrauch gemacht von einem nach seiner Angabe zusammengesetzten Opiumschnaps. Von anderen Alkoloiden des Opium sind noch in Anwendung gezogen worden: das Codëin und das Narcëin (Claude Bernard). Beide verstopfen weniger und sind in Dosen von 0·1 bis 0·15 ziemlich gute Schlafmittel. In Russland und Frankreich wird das Codëin mehrfach bei Bronchitis in Anwendung gezogen, wovon J. besondere Erfolge nicht gesehen hat. Von Lander Brunton wird es in Fällen, wo Schmerzen im Darm vorhanden sind, besonders empfohlen. Das Narcëin, welches nach Laborde's Angabe schwerlich rein ist, soll in Frankreich in der Kinderpraxis vielfach angewendet werden, seitdem Claude Bernard die Gefährlichkeit des Codëin aufgedeckt hat, das früher bei Kindern gebraucht wurde.

Das Chloralhydrat hat insofern grosse Vorzüge, als wir in demselben ein Mittel besitzen, welches entschieden das stärkste aller Schlafmittel ist. Wenn man mit den anderen Mitteln nicht ausreicht und eine prompte Wirkung haben will, lässt das Chloralhydrat nicht im Stich. Natürlich wächst mit der Grösse der Dosis auch die Gefahr. J. stellt die Darreichung einer grösseren Dosis Chloralhydrat einer Chloroformirung gleich und bleibt so lange bei dem Patienten, bis ruhiger Schlaf eintritt. Ein besonders gutes Somniferum ist das Mittel bei Delirium tremens.

Neben den schon von Liebreich angegebenen Contraindicationen wie Herzkrankheiten, Hysterie etc. hat J. noch zwei beobachtet. Einmal ist das Chloralhydrat contraindicirt, wenn die Lunge starke Hindernisse in der Respiration zeigte, wie bei ausgedehnten Pneumonien oder bei starker Verwachsung der Lungen. Ferner sind grosse Dosen Chloralhydrat nach J.'s Beobacbtung sehr gefährlich bei denjenigen Individuen, welche kein Excitationsstadium zeigen, besonders keine Verengerung der Pupillen. Es können hier unter Umständen sehr gefährliche Zustände eintreten, wenn man durch noch so vorsichtig steigende Dosen den Schlaf erzwingen will. Dagegen kann man bei kleinen Dosen den ausgedehntesten Gebrauch von dem Mittel machen. Die Schäden, welche von vielen Seiten als von Chloralhydrat herrührend berichtet worden sind, indem danach Blutzersetzungssymptome Decubitis etc. auftreten sollen, sind zum Theil in ihrer Bedeutung übertrieben, zum Theil ereignen sie sich nur bei chronischen Kranken, welche kachektisch sind. Für die Fälle extremster Unruhen und Schlaflosigkeit hat J. schon 1869 eine Mischung von Chloralhydrat und Morphium empfohlen. Das letztere hemmt die Ausscheidung und verstärkt auf diese Weise die Chloralwirkung, mindert auch die psychische Excitation, in welche manche Kranke durch Chloral versetzt werden. Indessen soll die Mischung zur Erzeugung von Schlaf niemals in grösseren Dosen auf einmal gegeben werden.

Das Paraldehyd setzt die Herzkraft nicht herab trotz seiner Verwandtschaft mit dem Aethylalkohol. Grosse Dosen Paraldehyd erzeugen einen Zustand ähnlich dem chronischen Alkoholismus. Die Spannung der Dosen von 3—12 Grm. zeigt schon, dass es nicht allzu gefährlich ist. Man gewöhnt sich leicht daran und muss oft zu grösseren Dosen steigen. Das Paraldehyd ist ebenso wie das Chloralhydrat besonders bei den Alkoholikern sehr beliebt. Bei bestehenden Bronchialreizungen ist es nicht zu empfehlen, dagegen ist es bei Isomnien, welche mit Hautjucken einhergehen, recht gut wirksam. In Dosen von 1·5 empfiehlt sich nach Goodheart die Anwendung des Mittels bei Stenocardie. Was den Gebrauch bei chronischen Insomnien anbetrifft, so liegt eine Gefahr in den gehäuften Dosen. Auch wirkt es nicht besonders gut bei den Zuständen extremster Aufregung und bei Angstzuständen, wohl aber bei Isomnien infolge moralischer Ursachen.

Das Amylenhydrat hat das Fatum gehabt, dass es schnell vom Sulfonal überholt worden

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ist; trotzdem aber ist es ein gutes Mittel von der Spannung 0·8—7 Grm. Ein von Dietz berichteter Vergiftungsfall, der dadurch zu Stande kam, dass das leicht auskrystallisirende Mittel in grosser Dosis genommen wurde, zeigt, dass es auch in grösseren Dosen nicht sehr gefährlich zu sein scheint, indem der Vergiftete lediglich die Zeichen einer schweren Alkoholintoxication bot. Da es nicht selten den Magen verdirbt, so ist es dann vortheilhaft, das Mittel per rectum zu geben. Einzelne Patienten bekommen nach Anwendung des Mittels Schwellungen im Gesicht und an den Händen. Nach G. Mayer wirkt es auch bei Hustenreiz recht gut, wo andere Mittel zu meiden sind. Ferner soll es günstig als Sedativum gewirkt haben bei Cholelithiasis, Periostitis. Die Wirkung des Mittels tritt bei den depressiven Zuständen weniger in die Erscheinung, als bei den hallucinatorischen. Der Schlaf ist bei kleineren und bei Mitteldosen leiser.

Das Sulfonal zeichnet sich durch seine Geruch- und Geschmacklosigkeit aus, wodurch es widerwilligen Patienten unvermerkt, am besten im Compot, Gemüse in der Suppe beigebracht werden kann. Alle Beobachter stimmen bisher darin überein, dass es auf das Herz nicht wirkt. Das Mittel ist von sehr langsamer Wirkung, so dass es für acute Krankheiten weniger gut passt. Es ist unwirksam gegen Schmerz, aber ausgezeichnet und geradezu unersetzlich bei allen Zuständen von motorischer Unruhe wie Chorea, Tobsucht etc. Man gibt Tobsüchtigen am besten schon am Tage kleine Dosen von ½—1 Grm. und am Abend dann noch eine Dose. Bei solcher Darreichung sind die Kranken dann oft tagelang ruhig. Bei längerer Application des Mittels stellen sich zuweilen eigenthümliche Zustände ein, die Kranken werden schwindlig, taumelig, so dass sie hinstürzen. Die Patienten erklären, sie würden ganz dumm im Kopf, sie könnten ihre Arme und Beine nicht recht in der Richtung bewegen, wie sie wollen. Dann markiren sich auch Erscheinungen am Pulse, welcher klein und von geringer Spannung wie bei Ohnmachten wird. Alle diese Erscheinungen schwinden, sobald man das Sulfonal eine Zeit aussetzt.

Endlich erwähnt Redner noch das Urethan, Methylal, Hypnon und andere Mittel, welche ihrer Gefährlichkeit oder unsicheren Wirksamkeit wegen bald wieder verlassen worden sind. Das Methylal soll in Dosen von 0·5 subcutan gegen Delirirum tremens nach Krafft-Ebing specifisch wirken, während es in solchen von 7·0 per os unwirksam ist.

Ein Vergleich aller dieser Mittel ist nur innerhalb sehr enger Grenzen möglich. Wir können diese narkotische Kraft nur insofern vergleichen, als wir fragen, welches in der kleinsten Dosis den tiefsten Schlaf hervorruft. In dieser Richtung kommt das Morphium an die Spitze, dann folgt das Chloralhydrat, dann Amylenhydrat, Paraldehyd und das Sulfonal. Fragt man dagegen, welches Mittel in die Gesundheit nicht schädigenden Dosen eine schlafmachende Wirkung am sichersten hervorruft, so kommt zuerst das Chloralhydrat, dann das Sulfonal, das Amylenhydrat und zuletzt das Morphium.

Obgleich unsere grössere Vertrautheit mit den Mitteln hier in's Gewicht fällt, so ist doch aus dieser Zusammenstellung der Werth der einzelnen Mittel ersichtlich. Das Sulfonal kommt in Bezug auf die Stärke der Narkose, i. e. Gefährlichkeit zuletzt, während es in Bezug auf die Wirksamkeit in zweiter Reihe steht. Redner bestätigt, dass die Wirkung des Sulfonals dem Schlaf am nächsten kommt.

Bei längerer Darreichung ist das Mittel aber doch, wie bemerkt, für das Herz nicht gleichgiltig. Ein Vergleich der Mittel ist schwierig, denn sie lassen sich nicht einmal bei demselben Individuum vergleichen. Am allerwenigsten aber können wir verschiedene Menschen in dieser Beziehung miteinander vergleichen. Aus allen diesen Umständen geht hervor, dass man nicht von vornherein sagen kann, in dem einen Falle ist dies, in dem anderen jenes Schlafmittel zu geben.

Zum Schlusse gibt J. folgendes Resumé: Das Morphium und Opium ist indicirt in acuten Fällen, besonders bei Anämischen zur Beseitigung von Angst und Schmerzen; bei herabgesetzter Herzkraft oder Congestionen ist besonders Vorsicht geboten.

Das Paraldehyd empfiehlt sich für acute Formen von Insomnie, namentlich bei Herzaffectionen, während man bei den chronischen Formen nicht lange dabei bleiben darf. Es empfiehlt sich überhaupt, mit den Mitteln abzuwechseln.

Das Amylenhydrat ist sowohl in acuten wie chronischen Formen von Insomnie zu geben, namentlich dann, wenn der Magen in Ordnung ist.

Das Sulfonal ist anzuwenden in acuten Fällen, wo es darauf ankommt, und in allen chronischen Fällen von Schlaflosigkeit.

Trotz dieser Fülle von Mitteln fehlt es noch immer an einem solchen, welches mit absoluter Sicherheit die Angstzustände unterdrückt und beseitigt. Immer aber wird die Aufgabe des Arztes sein, die Indicatio causalis und die für die Behandlung zugänglichen Punkte herauszufinden, um den ganzen Organismus nervös gleichsam umzustimmen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Internationaler Congress für experimentellen und therapeutischen Hypnotismus in Paris.

(Progr. méd. 1889, Nr. 34.)

Dumontpallier eröffnet die Verhandlungen, indem er auf die Entwicklung des Hypnotismus hinweist; die Studien über diese Frage hätten ihren Ausgang genommen von der Einsetzung der bekannten Commission, die im Jahre 1876 die Experimente Burq's über die Metallotherapie prüfen sollte. Er gedenkt der Verdienste Bernheim's und Forel's und anderer Forscher. D. mahnt zu sorgfältiger Controle aller hypnotischen Beobachtungen.

Ladame bespricht die Nothwendigkeit, öffentliche hypnotische Vorstellungen zu verbieten. Er wünscht, dass der Hypnotismus in den Händen der Aerzte bleibe. Derselbe gehöre zur wissenschaftlichen Medicin, die officielle Lehre seiner Anwendungsweise sei Sache der Psychiater und sollte mit in die betreffenden Vorlesungen der medicinischen Facultäten eingereiht werden.

Der Bericht Ladame's zerfällt in drei Paragraphen, von denen jeder einzelne durch den Congress zum Votum erhoben werden soll:

1. Die öffentlichen Vorstellungen von Hypnotismus und Magnetismus sollen durch die Behörden untersagt werden in Rücksicht auf die öffentliche Sanitätspolizei, da die hypnotischen Experimente, von Laienhänden ausgeübt, leicht zu einer epidemischen gesundheitsschädlichen Verbreitung des Hypnotismus führen können. Vorgänge, die sich an die Schaustellungen von Donato in Genf und im Jahre 1880 in Neufchâtel angeschlossen hätten, erinnerten lebhaft an die psychischen Epidemien des Mittelalters.

2. Die Ausübung des Hypnotismus als Heilmittel soll nur moralisch und wissenschaftlich qualificirten Männern erlaubt und in gleicher Weise dem Gesetz unterworfen sein, wie die Ausübung der Heilkunde im Allgemeinen. Die Lehrer und Erzieher sollten ihn für pädagogische Zwecke nur unter ärztlicher Aufsicht anwenden dürfen.

3. Die Lehre vom Hypnotismus und dessen Methoden soll officiell in die Programme der klinischen Vorlesungen über Psychiatrie aufgenommen werden. Von den Candidaten der Medicin sollen Kenntnisse darüber, wie über jedes andere Heilmittel gefordert werden.

Dem letzten Votum wird anfangs vielseitig widersprochen, doch wird es später nur unwesentlich modificirt von der Versammlung angenommen.

Van Renterghem und van Eeden theilten unter Vertheilung einer Bruschüre von 92 Seiten die in ihrer in Amsterdam seit 2 Jahren begründeten „Klinik für suggestive Psychotherapie" erhaltenen Resultate mit: Sie haben 500 Fälle von Aphasie, Hysterie, Hypochondrie, Melancholie, Rheumatismus, Febris intermittens, schwere Leucorrhöen und natürlich auch — Schwindel suggesiv behandelt: eine grosse Anzahl davon gebessert, einige geheilt!!! —

Bernheim von Nancy behandelt den Werth der verschiedenen Methoden, welche dazu dienen, die Hypnose hervorzurufen oder die Suggestibilität in therapeuthischer Hinsicht zu steigern.

Das einzige allen gebräuchlichen Hypnotisationsmethoden, der Fixation Braid's, dem Daumendrücken Richet's, der Erregung hysterogener Zonen etc. gemeinsame Element ist die Suggestion. Die feste Idee, den festen Vorsatz zu schlafen in das Gehirn des zu Hypnotisirenden hineinzupflanzen, sei die Aufgabe des Hypnotiseurs. Bernheim schildert die aus seinem mannigfachen Schriften bekannte Methode, sein „Dormez"! Um zum Ziele zu kommen, brauche man nur Ruhe, Sicherheit und Einfachheit. Es sei nothwendig, mit derselben Ruhe auch den Hypnotisirten zu erwecken. Gegen die leichte Suggestibilität gewisser Individuen, die ihnen unter Umständen auch Schaden bringen könnte, sei von Kindheit auf anzukämpfen und diesen Leuten eine Widerstandsfähigkeit gegen suggestive Einflüsse Anderer anzuerziehen. „Tout n'est donc que suggestion dans l'hypnose!" versichert B. wiederholt: Unter der Flagge des Wassers von Lourdes, der Metallotherapie, der Hydrotherapie (? D. Ref.), der Suspension bei Tabes und anderer ärztlicher Heilmethoden segle nach B.'s Erfahrungen ebenfalls nur die Suggestion.

Gilles de la Tourette vermisst in dem Berichte B.'s das somatische Kriterium des hypnotischen Zustandes. B. habe keinen andern Beweis von dem Schlafe, als die Aussage der betreffenden Personen und ihre Anästhesie. Die Suspension bei Tabes wirke als solche; dass dieses vielfach erprobte und anerkannte Mittel suggestiv wirken solle, bezweifelt G. sehr entschieden.

Bernheim erwidert auf verschiedene Einwürfe, dass er nicht die directe quasi physiologische Wirkung der von ihm aufgezählten therapeutischen Agentien bezweifelt habe, sondern dass sich nach seiner Meinung nur mehr oder weniger auch mit Hilfe der Suggestion wirkten. Dadurch erkläre sich auch oft genug die Ungleichheit und Ungewissheit ihrer Wirkungen auf verschiedene Individuen.

Fontan (aus Toulon) macht Mittheilung von dem Einflusse der hypnotischen Suggestion auf organische Erkrankungen des Nervensystems: Hemiplegien, alte Paraplegien, saturnine Lähmungen, Sclerose enplaques etc. besserten sich schneller nach einigen hypnotischen Sitzungen.

Forel von Zürich spricht über negative Hallucinationen bei Geisteskranken und Hypnotisirten. Ein Geisteskranker sieht einen Altar im Hintergrunde des Schlafsaals. In diesem Augenblicke müssen seinen Augen die Betten oder die Gegenstände, welche den Altar verdecken würden, entschwinden. Wenn man einem Hypnotisirten das Verschwinden einer vor ihm stehenden Person suggerirt, so muss es eine positive Gesichtshallucination, z. B. die einer Wolke, eines Wagens haben, um die negative quasi complementär zu erzeugen.

Gascard (Paris) spricht über den Einfluss der Suggestion auf gewisse Störungen der Menstruation. Amenorrhöen hervorzubringen und aufzuheben sei auch im wachen Zustande bei nervösen Personen möglich mit der einfachen Suggestion.

Laurent (Paris), ehemaliger Arzt an den Lazarethen der Strafgefängnisse, macht auf die schlimmen Einflüsse aufmerksam, welche alte Verbrecher auf Hysterische ausüben, indem sie diese psychisch widerstandslosen Personen suggestiv zu allen möglichen Schandthaten verleiten. Er plädirt für Isolirung der hysterischen Strafgefangenen.

Briaud, Poirault und De Jong bringen casuistische Beiträge zur Lehre vom Hypnotismus. Letzterer erwähnt seine psychiatrischen Erfahrungen; günstig beeinflusst werden Melancholie, Agoraphobie, Folie du doute.

Berilon empfiehlt die Suggestion für Pädiatrie, besonders zur Besserung lasterhafter und degenerirter junger Individuen; zur Beseitigung von Onanie, nervöser Tics, von Stehlsucht, Lügenhaftigkeit u. a. m.

Fort, Dumontpallier und Forel wollen die Suggestion bei kleinen Operationen angewendet wissen.

Zum Schlusse der Verhandlung wird die gerichtlich medicinische Seite des Hypnotismus in Bezug auf die Zurechnungsfähigkeit der Somnambulen und der Hysterischen überhaupt, sowie der suggestiblen Personen von Liegéois (Nancy) vom praktischen

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und theoretischen Standpunkte aus ausführlich erörtert, es kommt dabei zu einer lebhaften Discussion zwischen den Vertretern der Schule von Paris und Nancy. Letzterer will streng unterscheiden zwischen dem Hypnotismus, welcher einen physiologischen Zustand darstellt und der Hysterie, die eine Neurose ist. Die Versammlung entscheidet sich für Begründung einer „Association internationale d'Hypnologie", womit der Congress seinen Abschluss findet.

Referate.

Ueber Impotentia virilis.

Von Prof. **Fürbringer** in Berlin.

(VIII Congress für innere Medicin in Wiesbaden, April 1889.)

Der Vortr. gibt unter Hinweis auf den lockeren bezw. fehlenden inneren Zusammenhang zwischchen Impotentia generandi (Azoospermie etc.) und den Störungen der Potentia coëundi eine Uebersicht seiner praktisch-klinischen Erfahrungen über letztere. Vor Inangriffnahme der Hauptgruppe, d. i. der nervösen Impotenz, rücksichtlich welcher besonders der Abhandlungen von Beard-Rockwell und Hammond (als der seit der Curschmann'schen Bearbeitung des Themas einzigen belangvollen literarischen Erzeugnisse) gedacht wird, berichtet F. über einige Fälle von mechanischer Behinderung der Potenz unter der Form von Bogen- und Winkelstellung des erigirten Penis. Was diese Chordaformen zu den grössten Seltenheiten stempelt, ist, dass sie weder auf ein Trauma noch gonorrhoische Infiltrationen bezogen werden konnten, sondern als auf besonderen Schrumpfungsprocessen (wahrscheinlich von Thrombosirungen im Bereich der Schwellkörper ausgehend) beruhend aufgefasst werden mussten.

Die „nervöse" Impotenz anlangend, handelt es sich in der Mehrzahl der Fälle um rein auf das Geschlechtssystem localisirte Theilerscheinung von Neurasthenie, deren einziges Symptom unter Umständen die Abnahme der Geschlechtskraft darstellen kann. Viel seltener sind reine Formen von psychischer oder moralischer Impotenz.

Der Vortr. hat in den letzten 10 Jahren circa 200 einschlägige Fälle beobachtet, wobei nur diejenigen berücksichtigt wurden, in denen lediglich oder doch wenigstens in erster Linie der Störung der Impotenz halber sein Rath begehrt worden. Von dieser Summe entfallen nur 2 Fälle auf ein Krankenhausmaterial von 15.000 Pat., was mehr auf Indolenz als Immunität der niederen Schichten deutet. Der jüngste Pat. zählte 18, der älteste 52 Jahre, am meisten war das 4. Decennium bevorzugt. Obenan standen Officiere, Aerzte und Kaufleute.

Rücksichtlich der ätiologischen Momente konnte in 38% chronischer Tripper, in 28% excessive Onanie, in 13% beides, in 10% massloser Coitus naturalis angenommen werden. Diesen 89% von onanischer Neurose, „Tripperneurasthenie" etc. gegenüber boten nur 11% das Erbübel der reizbaren Schwäche ohne eigenes Verschulden, alle bei tadelloser Vergangenheit dar.

Rücksichtlich der ausserordentlich bunten und wechselnden neurasthenischen Begleitsymptome — am häufigsten fanden sich Spinalirritation und krankhafte Samenverluste — und der verschiedenen Gruppirung der krankhaften Störungen der die Potenz bedingenden Momente ist das Original einzusehen. Hier sei nur erwähnt, dass am häufigsten jene Kardinalfaktoren — Geschlechtstrieb, Erection, Ejaculation und Organismus, d. i. Wollustgefühl — in ihrer Gesammtheit eine Abnahme zeigen. Diese Formen gehören noch zu den erträglichsten, wenn nicht seitens des Weibes ein höheres Verlangen nach Geschlechtsverkehr besteht. Bisweilen handelt es sich weniger um Impotentia virilis als Impudentia muliebris. Bei gesteigerter Libido (sexualis) concurrirt ausserdem die Tantalusqual des Unvermögens der Stillung der eigenen Begierde. Die Ejaculation kann retartirt und beschleunigt sein. in letzterem Falle die Impotenzform an der Grenze der Tagespollution stehen. Auch der Impotenz durch geistige Ablenkung, durch conträre und perverse Sexualempfindung wird gedacht.

Die Diagnose hat besonders auf Diabetes, Tabes, Myelitis, Syphilis des Centralnervensystems Rücksicht zu nehmen.

Prognose nicht sonderlich ungünstig, insofern etwa ein Drittel komplet heilte. ein zweites geringe bis annehmbare Besserung zeigte. Paralytische Formen sind so gut wie unheilbar.

Die Therapie gehört in allererster Linie der Domaine der inneren Medicin an, insofern die Haupterfolge aus der zweckentsprechenden Behandlung des Grundleidens, der Neurasthenie, resultiren. Oertliche, zumal irritirende Behandlung der Harnröhre mit Aetzmitteln und Instrumenten hat nur Sinn und bedingten, wiewohl bisweilen glänzenden Erfolg bei concurrirender chronischer Entzündung der Harnröhre, Stricturen etc., ist aber fast ausnahmslos verwerflich bei intakter, zumal jungfräulicher Urethra. Mit besonderer Schärfe wendet sich hier der Vortr. gegen das kritiklose Ueberfallen der armen unschuldigen Harnröhre, seitens halbgebildeter Localfanatiker, welche die traurigsten Sacrificien ihrer An-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

griffe auf ihrem Gewissen haben. F., der selbst wiederholt ersichtliche Erfolge einer umsichtig geleiteten Localtherapie bei Gonorrhoikern beobachtet hat, sah andererseits in einer grösseren Reihe von Fällen ausgiebige Besserung, ja selbst Heilung desolater Zustände eintreten, sobald der Kranke den Harnröhrenspecialisten entschlüpft und in die Hände vernünftiger Neuropathologen gelangt war. Obenan steht die in gut geleiteten Anstalten geübte Mitchell'sche Cur, also eine Combination von elektrischer und hydropathischer Behandlung mit Massage und kräftiger Ernährung. Die ursprünglich verlangte absolute Ruhe ist hingegen nach F.'s Erfahrung in meisten Fällen zu verwerfen. Selbstverständlich ist diese Cur keine Panacee; ja sie kann in gewissen Fällen verderblich wirken. In Bezug auf das Eingehen der Ehe seitens der Träger der nervösen Impotenz räth zwar der Vortr. zu grosser Vorsicht, ist aber keineswegs ein principieller Gegner des Consenses, den er wiederholt mit erfreulichstem Resultat gewährt hat. (Pest. med.-chir. Pr. Nr. 84, 1889.)

Zur gynäkologischen Balneotherapie.

Von Prof. **Ludwig Kleinwächter.**

So sehr ich mich gegen eine Ueberschätzung der Balneotherapie kehre, so anerkenne ich doch andererseits in gewissen, entsprechend ausgewählten Fällen die wohlthätige und erfolgreiche Wirkung einer rationell eingeleiteten balneotherapeutischen Behandlung.

Leider aber ist die Kranke durchaus nicht selten nicht im Stande, die materiellen Opfer für die Restitution ihrer Gesundheit zu bringen, und wird der Arzt dadurch gezwungen, durch eine entsprechende häusliche Behandlung ein Surrogat für die nöthige Badecur zu schaffen. Unter solchen Umständen muss der Arzt die Kranke das entsprechende Eisenwasser zu Hause trinken und eben daselbst die Eisenbäder nehmen lassen. Am zweckmässigsten ist, wenn sich die Kranke zum Trinken der entsprechenden, leicht assimilirbaren Franzensbader Wässer bedient, da diese Gattung der Eisenwässer bekanntermassen sehr gut vertragen wird und kräftig wirkt. Ist die Kranke in Folge ihrer Schwäche nicht im Stande, die gewöhnlich verlangte entsprechende Körperbewegung während des Trinkens vorzunehmen, so lasse ich sie, im Freien sitzend, die halbe Tagesdosis am Morgen, die andere halbe am Abend trinken. Ein den therapeutischen Erfolg sehr wesentlich unterstützender Factor ist das Eisenbad. Ich lasse als Bäder solche mit einem Zusatze von Mattoni's Moorsalz oder Mattoni's Moorlauge (der Firma Heinrich Mattoni, Franzensbad-Wien) gebrauchen, und zwar auf ein Vollbad $^1/_2$—1 Kilo Moorsalz oder 1—2 Kilo Moorlauge, unter Umständen ein Gemenge beider, und zwar $^1/_4$—$^1/_2$ Kilo Moorsalz mit 1—$1^1/_2$ Kilo Moorlauge auf ein Vollbad, um die Wirkung des letzteren zu steigern. Zweckmässig ist es, im Beginne der Cur nur zwei Bäder pro Woche nehmen zu lassen, um zu erfahren, wie die Kranke darauf reagirt. Verträgt sie das Bad gut, so steige ich auf 3, eventuell auch 4 bis 5 Bäder per Woche. Die Dauer des Bades betrage im Beginne der Cur 10—15 Minuten, worauf allmälig bis auf 30 Minuten angestiegen werden kann, wenn nicht eine specielle Contraindication dazu vorliegt. Die Badetemperatur normire ich auf 28 bis 30° R., doch gibt es nicht wenige Ausnahmen davon: hier kommt einestheils der natürliche Instinkt in Betracht, der das anämische Weib dazu leitet, die Badetemperatur ihrem Wärmebedürfnisse entsprechend anzupassen, und andererseits der entsprechende vorliegende Fall, der es bei einem torpiden Individuum zuweilen wünschenswerth macht, die Badetemperatur zu erhöhen oder bei einem hypersensiblen zu erniedrigen. Strenge sehe ich darauf, dass das Bad nicht vor dem Schlafengehen genommen werde, da demselben gewöhnlich eine leichte nervöse Erregung folgt, die, wenn sie in die Zeit der Nacht fällt, die nothwendige Nachtruhe empfindlich stören kann, wodurch das Befinden der Kranken leidet. Die zweckmässigste Zeit, das Bad zu nehmen, sind die Stunden des Vormittags, weniger entsprechend, zuweilen aber in Folge der äusseren Umstände erforderlich, die Nachmittagsstunden. Ebenso schärfe ich jeder Kranken ein, nach dem Bade eine Stunde der Ruhe zu pflegen, und zwar in horizontaler Lage, am besten im Bette, aber ohne zu schlafen, da im gegentheiligen Falle leicht Kopfschmerzen folgen.

Bleibt trotz des entsprechend eingeleiteten Baderegimes die Resorption des Exsudates aus oder geht sie nicht in der gehörigen Weise vor sich, so kann man die Wirkung des Bades durch heisse Vaginalinjectionen mit Lösungen des erwähnten Salzes oder der Lauge erheblich steigern. In einem derartigen Falle setze man bei grösserer Fallhöhe der Flüssigkeit, dem heissen Wasser, Moorsalz oder Moorlauge zu, und zwar ersteres im Verhältnisse von 1—2, oder letzteres im Verhältnisse von 2—3%. Die Temperatur der Flüssigkeit betrage 30—35—37° R. und die in Verwendung kommende Flüssigkeitsmenge 1—$1^1/_2$ Liter, je nach den Umständen 1—2 Mal des Tages in Anwendung gebracht. Im Beginne bediene man sich eines weniger (30° R.) warmen Wassers, lasse pro Sitzung nur 1 Liter Injectionsflüssigkeit verwenden, beschränke sich auf nur eine Sitzung des Tages und begnüge sich mit einer mässigen Fallhöhe der Flüssigkeit, d. h. hänge den Irrigator nicht allzu hoch auf. Wird die Injection gut vertragen, so steige man mit der Temperatur der Flüssigkeit, mit der Menge derselben, mit der Fallhöhe derselben und lasse zwei Injectionen des Tages vornehmen, eine des Morgens, die andere des Abends. Zweckmässiger ist es, wenn die Injection von einer zweiten Person vorgenommen wird, als wenn sie die Kranke selbst macht. Die Kranke hat dabei stets die horizontale Rückenlage einzunehmen und darf bei der Injection nie sitzen oder kauern. Nach der Injection hat die Kranke immer eine halbe Stunde ruhig in horizontaler Lage zu verharren. Am besten ist es daher, wenn die erste Injection des Morgens, so lange die Kranke noch zu Bette ist, vorgenommen wird, worauf die Kranke noch eine halbe Stunde liegen bleibt, und die zweite Injection Abends vor dem Schlafengehen gemacht wird, zu der Zeit, wenn sich die Kranke bereits zu Bett befindet, so dass sie nach der Injection nicht mehr aufzustehen braucht. (Wr. med. Presse, Nr. 31, 1889.)

Zur Anästhesie bei kleineren chirurgischen Eingriffen.

Von Dr. **A. Barth.**

Um bei verschiedenen kurz dauernden, aber sehr schmerzhaften Eingriffen am Ohre (Paracentese des Trommelfelles, Incisionen in die

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

geschwellte Gehörgangswandung, Wilde'scher Schnitt) eine locale Anästhesie zu erzielen, machte Verf. Versuche mit der von Wagner angegebenen elektrischen Kataphorese, welche ein recht befriedigendes Resultat ergaben. Ein mit einer 8 – 10percentigen Cocainlösung getränkter und am positiven Pol befestigter Wattebausch wird auf die Dauer von 15 – 20 Minuten auf die zu anästhesirende Stelle applicirt, während der negative Pol dabei im Genicke aufliegt. 4—10 Glauert'sche (Spamer'sche) Elemente genügen zur Erzeugung des Stromes. Für das Ohr wurde einfach der Drahtstift, der zur Verbindung mit dem Handgriff der positiven Elektrode dient, wie ein Wattetupfer mit etwas Watte umwickelt, in den Gehörgang eingeführt, wobei nur zu beacht war, dass am Gehöhrgangseingang die Haut durch unterlegte Watte vor directer Berührung mit dem Drahte geschützt wurde. (Zeitschrift für Ohrenheilkunde XIX, 3.)

Ueber Injectionen in das Milzparenchym.

Seit von den Klinikern die Einspritzungen in Parenchym der Milz zur Verkleinerung der Milztumoren mit unläugbarem Erfolge geübt werden, wurden die verschiedensten Flüssigkeiten zu diesem Zwecke empfohlen und gerühmt. Murri glaubt, dass es sich blos um die reizende locale Wirkung der Einspritzung handle, und dass zu diesem Zwecke eine solche von destillirtem Wasser vollkommen genüge. In der That hat Doctor Boari zwei Fälle von gelungener Verkleinerung grosser Milztumoren veröffentlicht — bei denen blos reines Wasser eingespritzt worden war Nigris (Gazetta d'Ospitali Nr. 14, 1889) hat nun an Hunden viele Versuche gemacht, wo nach vollzogener Laparotomie die Einstiche in das zwischen dieWundspalte hervorragende Organ gemacht wurden und der Verlauf beobachtet werden konnte. Es wurden Injectionen von 0·5 bis 1·0 und 1·50 destillirten Wassers, von Fowler'scher Tinctur, von wässeriger Chininlösung, von Strychnin und endlich eine 30% Kochsalzlösung versucht, worauf an der Einstichstelle immer sich junges Bindegewebe bildete, welches bei Wasserinjectionen nicht in's Gewebe hineinreichte, bei Anwendung anderer Flüssigkeiten aber die Gestalt eines Keiles annahm, dessen Basis nach oben gegen die Kapsel zu lag. In diesen Fällen verlöthete sich das Omentum mit der Kapsel, und das Verbindungsproduct wurde immer auf Kosten des Omentum gebildet, nie sah man das Bindegewebe des Organes selbst an einem entzündlichen Processe theilnehmen. Dies tritt um so deutlicher hervor, je reizender die verwendete Flüssigkeit war, z. B. Tinct. Fowleri und besonders Kochsalz, in welchen Fällen es zu einer Gewebszerstörung kam und zu einer kleinen Blutung, um welche herum eine Neubildung des Bindegewebes entstand mit der Tendenz, den kleinen Herd einzukapseln. Einspritzungen von destillirtem Wasser setzen hingegen ganz unbedeutende Läsionen. An einem kranken Hunde mit sehr grosser Milz konnte auch nachgewiesen werden, dass der Process vollkommen identisch mit dem Vorgange bei Injection der Milz eines gesundes Hundes vor sich gehe

Ueber Eau de Cologne als spirituöses Getränk.

Die rapide Zunahme des Eau de Cologneconsums, besonders in den Grossstädten Europas und der Vereinigten Staaten, hat in neuester Zeit die Aufmerksamkeit der Mässigkeitsfreunde auf sich gezogen. Es sind namentlich Damen besserer Stände, die jenes alkoholreiche Parfum, das aus rectificirtem Spiritus mit mannigfachen, aber minimalen Zusätzen ätherischer Oele besteht, und das überall und ohne irgend welches Aufsehen zu erregen gekauft werden kann, als Stimulans benutzen. Sie fangen meistens mit einigen Tropfen an, die sie bei „Anwandlung von Schwäche" etc. zu nehmen pflegen, und steigen allmälig mit der Dosis, bis sie als zweifellose Potatoren zu betrachten sind. Derartige Personen sollen übrigens durch eine unvorsichtige Verordnung von Morphium, Cocaïn, Chloral etc. sehr leicht diesen Giften in die Arme getrieben werden, wie andererseits Morphinisten etc. nicht selten nebenbei Eau de Cologne trinken, um sich ohne gleichzeitige Steigerung der Morphiumdose in höherem Masse zu stimuliren. Nimmt man bei einem Morphinisten oder Alkoholisten in der Abgewöhnungszeit oder später einen irgendwie auffälligen Consum von Eau de Cologne wahr, so kann man ganz sicher sein, dass dieses Parfum hauptsächlich seines Atkoholgehaltes wegen verwendet wird. In Krankenanstalten, Trinkerasylen und dergleichen muss daher sein Gebrauch sorgfältig controllirt werden. Der „De Eau de Colognealkoholismus" gleicht den gewöhnlichen Krankheitsbilde, doch sollen die Ernährungsstörungen schwerer, Schlaflosigkeit und Delirium tremens noch häufiger wie bei letzterem sein, besonders wenn, wie in den Vereinigten Staaten, sehr unreiner Alkohol zur Fabrikation verwendet wird.

(Deutsche med. Wochenschr. 1889, Nr. 37.)

Verschreibungsweisen.

Borsäure-Lanolin.

Von Prof. **Liebreich.**

Bei Intertrigo hat sich nach L. folgende Vorschrift bewährt. Es werden die Theile mit Wasser und neutraler Seife gereinigt, vorsichtig mit einem Tuche getrocknet, wobei die krankhafte Stelle, trotz Abtrocknens, einen gewissen Grad von Feuchtigkeit behält.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Es wird dann mit folgender Salbe, wenn nöthig, zweimal täglich eingerieben:

Acid. borac.	0·5
Lanolini	50 0
Vaselini amer.	10·0

U. f. Ung.

Vor einer neuen Einreibung ist die krankhafte Stelle wieder zu reinigen.

(Therap. Monatschr. Nr. 7.)

Haarwasser für die Kopfhaut.

Von Prof. **Liebreich.**

Bei Seborrhoea capitis empfiehlt Liebreich:

Spirit. aether.	50·0
Tinct Benzoës	5—7·0
Vanillini	0 05
Heliotropini	0·15
Ol. geranii	gtt. 1

Aeusserlich.

Vor der Flamme zu schützen, weil brennbar, gut verschlossen zu halten.

Es wird nach dem Waschen oder direct ein Esslöffel auf der Kopfhaut und den Haaren verrieben und mit einem feinen Tuch getrocknet. Man kann mehrere Mal in der Woche diese Prozedur wiederholen. Werden die Haare zu trocken, so setzt man für einige Zeit das Mittel aus oder gebraucht von ranzigen Fetten freie Pomaden.

(Therap. Monatschr. Nr. 7.)

Receptformeln älterer und neuerer Mitteln gegen Schlaflosigkeit.

Rp. Amylenhydrat 7·0, Aqu. dest. 60·0, Extr. liquirid. 10·0. MDS. Abends vor dem Schlafengehen die Hälfte zu nehmen. (v. Mering.) — Rp. Amylenhydrat 2·0—4·0, Vin. rubri 30·0—40·0, Sacch. alb. 5·0 bis 10·0. MDS. Auf einmal zu nehmen. (Jolly.) — Rp. Cannab. tannic. 1·0, Sacch. alb. 2·0. M. f. pulv. Div. in part. aequ. IV. S. Abends vor dem Schlafengehen 1—2 Pulver. — Rp. Amylenhydrat 7·0. Mucil. Gumm. arab. 20·0, Aqu. dest. 50·0. MDS. Zum Klystier. (Scharschmidt.) — Rp. Amylenhydrat 7·0, Aqu. dest. vel Menth. pig. 40·0, Syr. rub. id. 30·0, Ol. Menth. pip. gutt. 1. MDS. Abends die Hälfte zu nehmen. (Gürtler. — Rp. Extr. Cannab. ind., Herb. Cann. ind. pulv. ana 3·0 (!). N. f. pil. Nr. 50. Consp. Lycopod. 4 Pillen auf einmal zu nehmen. (Frohnmüller.) — Rp. Chloralamid 2·0—3·0. D. t. d. Nr. V. In Oblaten oder in Wein. 1 Pulver zu reichen, (Strümpell-Haagen, Hüfler, Riegel-Reichmann.) — Rp. Chloral hydr. 5·0, Aqu. dest. 10·0. MDS. 1 Theelöffel in 1 Glas Bier, Wein oder Limonade. (Liebreich.) — Rp. Chloral. hydr. 4·0, Aqu. dest., Syr. Cort. Aur. ana 40·0. MDS. 1 bis 2 Esslöffel (1 Esslöffel = 1·0). — Rp. Chloral. hydr. 3·0, Kalii brom. 5·0, Aqu. dest. 100·0, Syr. Aurant. 50 0. MDS. Den dritten Theil Abends auf einmal zu nehmen. — Rp. Chloral. hydrat. 6·0, Mucil. Salep. 150·0, Syr. Rub. Idaei 30 0. MDS. Abends 1—2 Esslöffel (= 0·5—1·0). — Rp. Chloroformii 2·5, subige cum., Syr. Sacch. 100·0. DS. Stark umgeschüttelt stünd. 1 Theelöffel. Bei Agrypnia senilis, wo Opium contraindicirt. (Dorrault.) — Rp. Kalii brom. 0·25, Castor. Canad. 0·06—0·12, Sacch. alb. 0·3. M. f. pulv. Disp. tal. dos. Nr. 10. D. ad chart. cerat. S. 3mal täglich 1 Pulver. Gegen nervöse Schlaflosigkeit. (Leyden.) — Rp. Methylal 8·0, Aqu. dest. 100·0, Syr. Rub. Id. 40·0. S. Abends 1 Esslöffel. — Rp. Phenacetini 0·5—1·5. D. tal. dos. Nr. 6. S. Abends 1 Pulver. (Von Jastrowitz als Hypnoticum empfohlen.) — Rp. Urethan 6·0, Aq. dest. 60·0. DS. Abends 1—2 Esslöffel. Rp. Kalii brom., Natr. brom. ana 8·0, Ammon. brom. 4·0, Aqu. dest, 200·0. MDS. 3mal täglich 1 Esslöffel. — Rp. Lactucarii 0·6, Gumm. arab. 4·0, F. c. Aqu. dest. qu. s. Emuls. 200·0, adde Syr. Aur. 30·0. MDS. Stündlich 1 Esslöffel. (v. Hildebrand.) — Rp. Paraldehyd 4·0—6·0, Aqu. dest. 100 0, Syr. simpl. 10 0. MDS. Die Hälfte auf einmal zu nehmen. — Rp. Sulfonal 1·0—2·0. D. tal. dos. Nr. 5. S. Abend 1 Pulver in Oblaten. — R. Urethan 4·0, Aqu. dest. 40·0, Syr. Aur. 20·0. MDS. Esslöffelweise in ½—1stündlichen Zwischenräumen bis zur gewünschten Wirkung.

(Deutsche med. Wochenschr. Nr. 31, 1889.)

Neue Sinapismen

kommen von Frankreich aus in Handel und sollen vor dem Senfpapier den Vorzug haben, dass sie nicht so, wie die mit allerlei Zusätzen hergestellten Papiere, die Haut reizen und auch die Ableitung nicht zu weit treiben. Das neue Präparat besteht aus einer dünnen Schicht von reinem Senf, welche zwischen zwei Musselinlappen ohne jede weitere Zuthat nach einem eigenen Verfahren befestigt ist.

(Rundschau. — Ph. Z. f. Russland.)

Bei Pruritus vulvae und ani

sind (Rev. gén. de Clin· et de Therap.) warme Waschungen mit folgender Mischung zweckmässig:

Rp.	Natrii subsulfurosi	30·0
	Acid. carbolici.	5·0
	Glycerini	20·0
	Aq. destill	500·0.

Gegen Fussschweisse

wird (Corresp. Bl. für Schweizer Aerzte 1889) in der eidgenössischen Armee ein aus zwei Theilen Alaun und 10 Theilen Talk bereitetes Pulver benutzt. Dasselbe hat sich sehr bewährt. Es ist ungiftig und auch für wunde Füsse gut verwendbar, was die Chromsäure nicht ist.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Die Embryologie in Versen.

Von Dr. **Lissauer.**

(Fortsetzung.)

In dem Secret zu dieser Frist
Die Harnsäur' stets zu finden ist;
Structur der Niere und ihr Bau
Zeigt Harnorgane ganz genau,
Vom Ursprung doch der Flüssigkeit
Der Urnier' weiss man nichts zur Zeit.

Nur kurze Zeit wächst's Urnierlein.
Dann tritt im Wachsthum Stillstand ein;
Es rückt nach hinten, löst sich auf
Und nichts bleibt, als ein kleiner Hauf.
Organen des Geschlechts zum Heil;
Nicht böt' ich ihn um Alles feil.

Dem Hirne wird's zu eng im Haus,
Es dehnt den Schädel mächtig aus.
Und von der Keimblas' ab sich hebt
Der Kopf, der nach 'ner Krümmung strebt.
An zweiter Hirnblas' und am Mark
Da sind die Krümmungen schon stark.

Auch an dem hint'ren Leibesend',
Dem Schwanze, man 'ne Krümmung kennt.
Der Rücken wölbt sich sichtlich ja,
Der Kopf und Schwanz, sie kommen nah';
Und um die Längsachs' dreht sich forsch
Der Embryo, der kleine Lorsch.

Der Hals, nicht länger hält er still,
Sich auch bemerklich machen will;
Vier Spalten zeiget seine Wand,
Als Kiemenspalten schon bekannt.
Gelegen seitlich von dem Mund,
Thun sie des Schlundes Durchbruch kund.

Der Spalten Zwischenmass' verdickt
Als Kiemenbogen man erblickt;
In spät'rer Zeit zu Grund sie geh'n
Zum Theil; zum Theil kann man sie seh'n
Als Hammer, Ambos, Zungenbein,
Proc. styl. et Meckel, Steigbüglein.

Das äuss're und das Mittelohr
Aus erster Kiemspalt' geht's hervor.
Die and'ren Spalten geh'n perdu
So nach und nach, kaum weiss man wie.
Der Arm' und Bein' Entwicklung gar
Gleicht der der Hühner auf ein Haar.

Verlassen wir Kaninchen, Hund
Und thuen nun vom Menschen kund,
Wie in dem dunklen Mutterschoss
Allmälig geht das Wachsthum los.
Beim Embryo gar zart jetzt noch,
In zweiter bis zur sechsten Woch',

Herr Thomson kennt der Eier zwei,
Die steh'n von je in erster Reih';
Das eine auf zwölf Tag' er schätzt;
Und ist mit Zöttchen fein besetzt.
Die Eihaut, d'rin die Keimblas' wohnt,
Auf welcher stolz der Embryo thront.

Das ganze Ei drei Linien mass,
Der Embryo doch 'ne Läng' besass
Von einer; und nicht Nabelstrang,
Noch Harnsack, Amnion in ihn drang.
Des Darmes auch noch war nicht Noth,
Es bildet sich ja noch kein Koth.

Das zweite Ei von Thomson lag
Im Uterus schon fünfzehn Tag,
Sechs Linien gross; die Rückenseit',
'ne Furch' zeigt sie mit Wülsten breit;
Das Herzchen schon bemerklich war,
Vielleicht selbst schon das Amnion gar.

Das Ei von Coste schildr' ich jetzt,
Das rings mit Zöttchen ist besetzt;
Der Tage achtzehn zählt vielleicht
Und wohl der Linien sechs erreicht.
Der Embryo zwei Linien lang.
Besitzt nun schon 'nen Nabelstrang.

Der Dottersack, das Chorion,
Das Amnion, das Herz auch schon,
Aortae bulbus, Herzhöhl' gar,
Der Kiemenspalt- und Bogen-Schaar.
Die Mundhöhl' ist schon angedeut't,
Und noch so Manches, was erfreut.

Es melden aus der dritten Woch'
Zwei Eier Müller, Wagner noch.
Vom Arm und Bein sieht man die Spur,
Der Kiemenspalten drei doch nur;
Hat Hirn- und Hörblas', Augen nicht,
Im Amnion schwebt der kleine Wicht.

Nun kommt Herr Coste an die Reih',
Aus dritter Woch' hat er ein Ei;
Der Kopf und Schwanz, sie kommen nah',
Der Augen Anlag' ist schon da.
Auch Nase, Ohr und Herz und Mund,
Dies Alles zeigt sich hier zur Stund'.

Die Leber, Wolf'schen Körper Bauch,
Sie zieren schon den jungen Gauch;
Der Dottersack mit breitem Stiel,
Der Nabelstrang auch treibt sein Spiel;
Das Amnion umhüllt ganz dicht
Den Embryo, der noch trocken liegt.

Beim Ei aus etwa spät'rer Zeit
Der Kopf ist gross, der Mund ist weit,
Das Herzchen hat schon ganz die Form,
Die ihm auch später bleibt als Norm;
Urnieren, Leber, Darmcanal,
Gekrös'; Gefäss' schon viel an Zahl.

Die Arm' und Bein noch Stummel sind,
Die Afteröffnung zeigt das Kind;
Auch Wülste des Geschlechts sind da,
Im Amnion man Wasser sah;
Den Embryo deckt zart und weich
Das Chorion, an Adern reich.

In fünfter Woch' sich streckt der Föt',
Der Nabeladern drei Ihr seht;
Der Nabelstrang den Urachus
In ganzer Läng' noch führen muss.
Der Kiemenspalten erste noch
Ist da und gibt für's Ohr das Loch.

Das Aug' gefärbt, im Mund die Zung',
Für Finger, Kerben und die Lung'.
Sieht man, den Gang von Müller auch,
Dem Sexus später zum Gebrauch.
Die Nas', der Mund geschieden sind,
'nen Schwanz noch hat das arme Kind.

Zählt vierzig Tage gar der Wurm,
So ändert Alles sich im Sturm;
Der Kopf vergrössert sich gar sehr,
Der Körper streckt sich immer mehr;
Viel höher steht das äuss're Ohr,
Es tritt auch schon die Nas' hervor.

Der Mund ist weit; platt das Gesicht,
Der Nabel in der Mitte liegt;
Drei Abschnitt' zeigen Bein und Arm,
Im Strang des Nabels liegt der Darm;
Die Brust, der Bauch sich präsentirt,
Der Schwanz nicht mehr den Fötus ziert.

Dass Irdisches zerstiebet All',
Das sehen wir in jedem Fall,
Doch meistens war das Werk vollbracht,
Wenn es zerinnet über Nacht;
Beim Wolf'schen Körper doch wir seh'n,
Wie kaum Gezeugtes muss vergeh'n.

(Fortsetzung folgt.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die kais. kön. privilegirte

Versicherungs- Gesellschaft
Oesterreichischer Phönix in Wien

mit einem Gewährleistungsfonde von

Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.

übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden,

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident: *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*

Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg. Joh.* Freih. v. *Liebig, Carl Gundacker* Freih. v. *Suttner,* Dr. *Albrecht Hiller* Marquis *d'Auray,* Marquis de *Chateaurenard,* Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director: *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Hauptstr. 59.

PATENTE

aller Länder der Welt besorgt u. verwerthet

Ingenieur M. Gelbhaus,

behördlich autorisirtes technisches Bureau in Patent-Angelegenheiten.

Internationales Bureau

für Patent-Besorgung, Verwerthung, Vertretung Negociirung, Placirung, Verlängerung und Uebertragung, Ausübungs-Constatirung, Muster- u. Markenschutz-Registrirung in allen Staaten der Welt, Herausgeber der „Industrie und Erfindungen"

Wien, VIII. Alserstrasse Nr. 7.

Herbabny's unterphosphorigsaurer

Kalk-Eisen-Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit.
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Impfstoff

täglich frisch, per Phiole **1** fl.

stets vorräthig und zu beziehen durch die **Administration** dieses Blattes.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

BOSTON MEDICAL
NOV 2 1889
LIBRARY ASS'N.

Nr. 20. Wien, 15. October 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mitPostversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Prof. Dr. v. Jaksch (Prag), Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

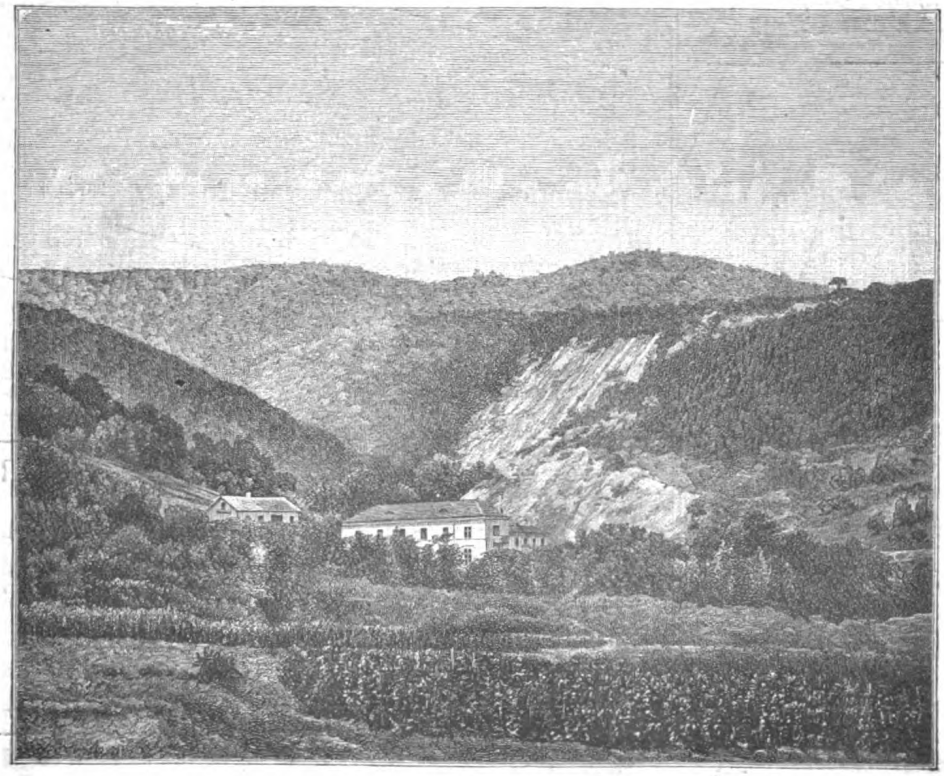
Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „**Bureau der Zeitschrift für Therapie**": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien**.
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR·EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER·BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 20. Wien, 15. October 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Aus der internen Abtheilung des Bezirks-Krankenhauses Sechshaus in Wien. Von Primararzt Dr. von Kogerer. — Ueber Anwendung der Sozojodolpräparate bei Nasen- und Halsaffectionen. Von Dr. Josef Herzog. — Ueber die Wirkung von Cocainum muriaticum auf das Ohr. Mitgetheilt von Prof. Dr. von Kiesselbach. — Referate: Aus der Geburtshilflich-gynäkologischen Gesellschaft in Wien. — Cocainvergiftung bei einem 4jähr. Kinde. Von Moizard. — Verschreibungsweisen. — Literatur: Die neueren Arzneimittel für Apotheker, Aerzte und Droguisten. — Die Embryologie in Versen. Von Dr. Lissauer.

Aus der internen Abtheilung des Bezirks-Krankenhauses Sechshaus in Wien.

Von Primararzt Dr. von **Kogerer.**

Therapeutisches.

Auf der internen Abtheilung dieses Spitales, welches im Ganzen 4102 Kranke im Jahre 1888 aufnahm, ergaben sich folgende Erfahrungen:

1. Bei Polyarthrytis rheumatica acuta wurde an dem altbewährten Natrium salicylicum (in grossen Dosen, stündlich 1 Grm.) festgehalten und nur, wo dieses versagte, Salol oder Natrium benzoicum angewendet. Bei hartnäckigen und chronischen Fällen verordnete man Bäder und Massage. Heilungspercent 82·35.

2. Frischgepresster Citronensaft gegen Epistaxis mit vollem Erfolge.

Scorbut.

Ein 8jähriger Knabe wurde am 19. Mai mit heftigem Nasenbluten in's Spital gebracht.

Das sehr anämische und schlecht genährte Kind zeigte ausser schiefergrauer Verfärbung des Zahnfleisches und cruentem Geruch aus dem Munde am ganzen Körper zahlreiche dunkelviolette Hauthämorrhagien.

Das profuse Nasenbluten wurde durch Tamponade mittelst der Belloque'schen Röhre gestillt. Nach Entfernung der Tampons (36 Stunden) neuerdings Nasenbluten, weshalb die Einspritzung von frischgepresstem Citronensafte versucht wurde. Nach zweimaligem Durchspritzen sistirte die Blutung, und wenn sie auch in den nächsten Tagen wieder begann, so genügte ein einmaliges Einspritzen von Succus citri recenter expressus, um der Blutung Herr zu werden. Patient wurde nach 33tägiger Behandlung geheilt entlassen.

3. Systematisch durchgeführt wurde gegen Tuberculose: a) die Kreosotbehandlung, b) die Antipyrinbehandlung (gegen das Fieber).

a) Ueber die Resultate der Kreosotbehandlung berichtet Dr. Kossow-Geronnay Folgendes:

Im Ganzen wurde in 146 Fällen von Lungentuberculose Kreosot verabreicht. Bei gut zwei Dritteln der Kranken konnte jedoch wegen Verdauungsstörungen die Kreosottherapie nicht durchgeführt werden.

Die Applicationsform war: 1. innerlich, 2. in Form von Inhalationen, 3. als Injection.

Innerlich wurde es in verschiedenen Lösungen, in Kapseln und in Pillenform gegeben.

Zur Inhalation wurde folgende Lösung verwendet: Rp. Kreosoti fagi puriss. 2.0—3·0, Spir. vini rect. 10·0 (zur besseren Lösung), Aqu. dest. 590·0.

Zur Injection wurde eine 3% Lösung des Kreosots in Mandelöl verwendet. Die Injectionen sind parenchymatöse, d. h. man injicirt in die Lunge selbst, u. zw. an jener Stelle, wo ein Krankheitsherd nachzuweisen ist. Die Nadel der Pravaz'schen Spritze soll 6—8 Cm. lang sein. Diese Injectionen wurden, da beinahe alle Kranken sich heftig dagegen sträubten, nicht fortgesetzt. Die Inhalationen wurden in der Regel nur neben der internen Kreosotmedication verabreicht.

In Lösung wurde das Kreosot nur in wenigen Fällen durch längere Zeit vertragen. Als beste Form erwies sich die Darreichung in Gallertkapseln nach dem Recepte: Rp. Kreosoti fagi purissimi 0·50, Elaeosacch. Menthae pip. 2·0. Div. in dos. Nr. X. D. in caps. gelat.

Die behandelten Fälle betrafen Lungentuberculose in den verschiedensten Stadien der Entwicklung.

Kurz zusammengefasst ergeben sich aus den gemachten Beobachtungen folgende Resultate:

I. Bei längerer Anwendung des Kreosots (durch Wochen und Monate) bei Tuberkulösen ist in den meisten Fällen eine Besserung der

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

einzelnen Symptome zu erzielen, u. zw. in weniger vorgeschrittenen Fällen andauernd, in vorgeschrittenen, ja selbst in den schwersten Fällen vorübergehend.

Es schwinden oder werden gebessert (andauernd oder wenigstens zeitweilig) der Hustenreiz, der Auswurf, die Nachtschweisse, Cyanose, Dyspnoe etc. Der Appetit nimmt zu, in Folge dessen auch der Ernährungszustand, was sich durch Besserung des Aussehens und Zunahme des Körpergewichtes zu erkennen gibt. In vielen Fällen wird auch das Fieber wohlthätig beeinflusst oder sogar zum Schwinden gebracht.

Wo die Expectoration schwierig von Statten geht, wird sie häufig erleichtert.

II. Der Lungenprocess selbst wird ohne Zweifel in leichten und mittleren Fällen günstig beeinflusst. Von einer Heilung zu sprechen, halten wir uns auf Grund der vereinzelten Fälle, bei denen eine solche vielleicht eingetreten sein mag (die betreffenden Fälle entzogen sich nämlich der weiteren Beobachtung) für nicht berechtigt.

Ein vollständiges Schwinden der Bacillen aus den Sputis wurde in keinem Falle constatirt.

Wo der Lungenprocess zu ausgebreiteten Infiltrationen oder gar Phthise mit oder ohne Complicationen geführt hat, zeigte sich auch das Kreosot machtlos gegen denselben.

III. Von Complicationen sahen wir bei Hämoptoë fast keine Erfolge.

Die Symptome begleitender Pleuritiden wurden vielleicht hie und da gebessert.

Was Darm- und Bauchfelltuberkulose betrifft, sind wir nicht in der Lage, ein Urtheil abzugeben.

Demnach ergaben sich auf Grund der gemachten Beobachtungen folgende Schlusssätze:

Das Kreosot verdient als Hilfsmittel bei Tuberkolose empfohlen zu werden.

Dasselbe hilft vor Allem die lästigen Symptome bekämpfen, kann aber auch in den Anfangsstadien den Lungenprocess selbst günstig beeinflussen.

Als beste Anwendungsform empfehlen sich Kreosotkapseln, nebenbei Kreosotinhalationen.

Der Gebrauch des Kreosots muss, wenn man Wirkung sehen will, ein möglichst anhaltender (womöglich Monate hindurch) sein.

b) Ueber die Antipyrinbehandlung des hektischen Fiebers habe ich andernorts ausführlich berichtet.

Die Versuche wurden theils nach dem von Pribram angegebenen, theils nach einem wenig davon abweichenden Verfahren mit 1%, 1½% und 2% Lösungen angestellt. Die Zahl der so behandelten Fälle beträgt nun (zur Zeit der Drucklegung dieses Berichtes) schon weit über 100.

Die grosse Mehrzahl der Fälle betraf tuberkulöse Infiltrationen in den Lungen. Ausserdem kamen noch wenige Fälle von Spitzenkatarrh und cavernöser Phthise, sowie einzelne Fälle von tuberkulöser Pleuritis, Peritonitis und von Tuberkolosis serosarum zur Beobachtung.

Ich citire meine aus den Beobachtungen hervorgegangenen Schlüsse.

1. Man sieht unter der Antipyrinbehandlung des hektischen Fiebers alle die Schwankungen im Fieberverlaufe, welche man auch ohne dieselbe beobachtet.

2. Wenn bei geringem Fieber die 1% Lösung keine Wirkung hat, erzielt man eine solche auch meist nicht mit 1½% und 2%.

3. Bei hohem Fieber gleich mit 1½% oder 2% Lösung zu beginnen, zeigte keinen Vortheil.

4. Vorübergehende Besserungen verlieren dadurch an Werth, dass sie auch nach Aussetzen des Antipyrins bei demselben Falle wiederkehren.

5. Bei Kranken, welche sich dem Exitus letalis nähern, muss man gewöhnlich das Antipyrin aussetzen, weil sonst Collaps eintritt.

6. Ausser zwei Fällen von Antipyrin-Exanthem, einem Falle, welcher zweimal nacheinander schweren Collaps bekam, und einem Falle von Catarrhus apicum, bei welchem schliesslich wegen Brechreizes und Uebelseins die Behandlung abgebrochen werden musste, kann von irgend nennenswerthen üblen Nebenwirkungen nicht die Rede sein.

Schlussfolgerungen.

Ein Fall, in welchem es leicht gelungen wäre, schon durch wenige Esslöffel der 1% Lösung das Fieber zu bannen, ferner Fälle, in welchen es durch die Antipyrinbehandlung gelungen wäre, das immer wiederkehrende Fieber immer wieder in gleich leichter Weise zum Schwinden zu bringen, sind mir nicht vorgekommen.

Die wenigen (vier) Fälle, in welchen das Fieber dauernd geschwunden war, kann ich aus gewissen Gründen nicht als beweisend gelten lassen.

Das Gros der Fälle lieferte Resultate, welche gerade nicht sehr zufriedenstellend genannt werden können. Es hatte in vielen Fällen den Anschein, als ob vorübergehend oder dauernd ein gewisser Einfluss auf die Fieberbewegung sich geltend machte, aber es kam selten zu Resultaten, welche für die Kranken nutzbringend oder wohlthätig waren.

Das Verfahren kann als unschädlich bezeichnet werden. Es bringt fast niemals unan-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

genehme Nebenerscheinungen mit sich. Es kann gewiss in jedem Falle ohneweiters versucht werden und manchmal von guter Wirkung sein; in der Mehrzahl der Fälle jedoch scheint es uns, gleich den übrigen Antipyrecitis, bei Tuberkulose im Stiche zu lassen.

4. Gegen Hämoptoë gaben wir neben Plumbum aceticum subcutane Injectionen von Atropin (0·0005—0 001) und Extractum haemostaticum (0·10), innerlich auch Pulvis Secalis cornuti (0·5 pro dosi). In verzweifelten Fällen schritten wir zu dem in neuester Zeit wieder der Vergessenheit entrissenen sogenannten „Abbinden der Glieder", scheinbar nicht ohne Erfolg.

Gegen die Nachtschweisse der Phthisiker Acidum tartaricum (1 Gr. pro dosi, Abends 1—3 Pulver) und Waschungen mit 1% Chloralhydratlösung.

Gegen die Diarrhoen der Phthisiker, wie auch gegen anderweitige Diarrhoen Acidum lacticum mit gutem Erfolge.

Bei Diarrhoen wurden nach Sérary und Aune (Lyon méd. Nr. 35,88) Acidum lacticum versucht. Es wurde nicht sehr häufig angewendet, doch zeigte es sich meist als sehr wirksam. (Die Versuche, die im Jahre 1889 fortgesetzt werden, bestätigen dies.) Zur Anwendung kamen 2—8 Gr Milchsäure auf 120 Gr. Wasser, oder 500 Gr. Decoct. Salep; Bauchschmerzen kamen dabei selten zur Beobachtung.

5. Als Schlafmittel, namentlich gegen die Agrypnia potatorum, wurde Sulfonal innerlich und Methylal subcutan mit gutem Erfolge gegeben.

Gegen Neuralgien wurden wie bisher Antipyrin, Phenacetin und Antifebrin mit oft gutem Erfolge angewendet.

Bei Chorea jedoch konnten wir uns von der prompten Wirksamkeit, wie sie von mehreren Seiten in der Literatur hervorgehoben wird, nicht überzeugen.

Ebensowenig oder noch weniger war dies bei Pertussis der Fall. Allerdings sind unsere Erfahrungen bei die en beiden Krankheitsformen ziemlich gering.

Was Antipyrin bei Pertussis betrifft, sei folgender Fall erwähnt:

Pertussis.

L. F., 8 J. alt, aufgenommen am 6. August 1888. Seit 8 Tagen Krampfhustenanfälle. Nachdem 4—6 Anfälle von Pertussis täglich constatirt waren, wurde die Antipyrin-Behandlung eingeleitet, u. zw. vorerst 2·0 : 150·0 pro die. Vom 21. August an 3·0 : 150·0 pro die. Am 25. August tritt nach mehreren sehr heftigen, von Erbrechen und starker Cyanose begleiteten Hustenanfällen ein maniacalischer Anfall auf. Patientin tobt und schreit derartig, dass sie von mehreren Personen gehalten werden muss, um sich nicht zu verletzen. Sensorium dabei aufgehoben. Leichte Chloroformnarkose wird eingeleitet. Patientin schläft ganz ruhig 3—4 Stunden. Beim Erwachen noch leicht eingenommenes Sensorium. Bis 28. August kein Hustenanfall. Von da an wieder Anfälle, welche gegen den 7. September immer heftiger und heftiger werden (6—7mal täglich, meist Nachts). Seit 28. August wieder 3 0—150·0 Antipyrin. Vom 14. September an nur mehr 2·0—150·0. Die Anfälle nehmen nun an Häufigkeit und Intensität ab, so dass vom 7. October an das Antipyrin weggelassen wird. Keine Anfälle mehr. Patientin auch psychisch vollkommen normal. Sie wird am 15. October geheilt entlassen. Als Ursache für den maniacalischen Anfall könnte entweder die durch die heftigen Anfälle hervorgerufene Hirnhyperämie angenommen werden, oder man könnte auch an eine Antipyrin-Intoxication denken. Allerdings ist ein ähnlicher Fall bisher nicht bekannt; allein, wenn in letzter Zeit unter den Vergiftungserscheinungen nach Antipyringebrauch schon häufiger Symptome von Seite des Centralnervensystems auftreten, so dürfte es wohl gestattet sein, auch in diesem Falle daran zu denken und wenigstens die Sache ad notam zu nehmen.

6 Gegen Erysipel wurden Bepinselungen mit Ichthyolcollodium (in 28 Fällen) und das mechanische Verfahren nach Wölfler (in 25 Fällen) mit recht guten Erfolgen angewendet.

Ueber Anwendung der Sozojodolpräparate bei Nasen- und Halsaffectionen.

Von Dr. **Josef Herzog**, Specialarzt für Hals- und Nasenkrankheiten in Graz.[1])

Noch immer gilt die Anwendung der Nasendouche, mag nun eine Nasen-Rachenaffection so oder so heissen, als die beliebteste therapeutische Massnahme. Haben die Kranken ein wenig oder gar keine Luft durch die Nase, ist die Secretion vermehrt oder vermindert, wenn nicht ganz aufgehoben, ist endlich das Secret schleimig oder fötid, in allen diesen Fällen soll das Salzwasser in Form der Douche die Heilung herbeiführen. Dem ist aber bei weitem nicht so. Wie ich schon an anderer Stelle ganz ausdrücklich betonte, (Der acute u. chron. Nasenkatarrh etc. Graz 1886) kann die Douche nie ein Heil-, stets nur ein Reinigungsmittel sein. Es ist wahr, dass sich die Mehrzahl der Kranken nach Anwendung der Salzwasserdouche für einige Zeit erleichtert fühlen; doch geheilt werden sie nimmer, und sobald sie aufhören zu douchen, stellt sich bald wieder ihr früherer Zustand ein. Ausserdem, dass die Douche für gewisse Nasenaffectionen nicht nur nichts nützt, kann dieselbe aber auch unter Umständen recht gefährlich werden.

Nach meinen Erfahrungen bringt die Nasendouche nur dann Nutzen, wenn sie bei copiösen, ziehenden oder gar eitrigen Secreten oder bei der fötiden Form des chron. Nasenkatarrhes (Ocaena) in Anwendung gezogen wird; ich vermeide sie daher sowohl bei den acuten und chron. einfachen Nasenkatarrhen als auch bei den Retronasalkatarrhen, worunter

[1]) Als Sonderabdruck aus „Therapeutische Monatshefte" 1889, August, vom Verf. der Redaction freundlichst eingesendet.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ich eine acute oder chron.-katarrhalische Affection des Nasenrachenraumes verstehe, an welcher sich die Nasenhöhlen nur insofern betheiligen, als die hinteren Muschelenden mit afficirt sind. Ich entbehre die Nasendouchen in diesen Fällen um so leichter, als ich durch die Anwendung der Borsäure und in neuester Zeit der Sozojodolpräparate so ausgezeichnete Resultate erzielen konnte.

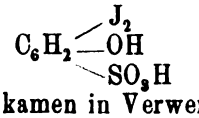
Von der Application des Jodols, welches bekanntermassen von Seifert als Ersatzmittel des Jodoforms eingeführt wurde, bin ich bei einfachen Rhinitiden resp. Retronasalcatarrhen ganz abgekommen und verwende es nunmehr bei Naseneiterungen, wo ich mit dem Erfolg recht zufrieden war, weniger beim chronischen fötiden Nasenkatarrh; freilich erreicht das Jodol, wie ich offen gestehen muss, lange nicht vollkommen den Werth des Jodoforms; doch verbietet in sehr vielen Fällen der intensive Geruch des letzteren, der nicht nur die Kranken, sondern auch die Umgebung, ja die ganzen Wohnräume in arger Weise belästigt, leider seine Anwendung.

Die Borsäre, welche ich schon circa 4 Jahre pure in Form von Insufflationen verwende, leistete mir gerade bei einfachen Rhinitiden und den Retronalkatarrhen stets ganz vortreffliche Dienste, und ich kann nur Pöschel's Mittheilungen (Zur Behandlung der Erkrankungen des Nasenrachenraumes; Münch. Med. Wochenschrift 1888 pag 233), nach denen er dieselben seit zwei Jahren in Fällen, wo Douche etc. vergebens angewendet worden, mit bestem Erfolge in Anwendung bringt, vollinhaltlich bestätigen.

Vor mehreren Monaten wurden mir aus der chemischen Fabrik von H. Trommsdorff (Erfurt in liebenswürdigster Weise eine grössere Menge von Sozojodolpräparaten zur Erprobung bei meinen Nasen- und Halskranken zur Verfügung gestellt und ich werde mir nun erlauben, meine diesbezüglichen Erfahrungen, die ich bei über 100 Kranken — bei 65 Kranken konnte der Verlauf ganz genau notirt werden — gemacht habe, mitzutheilen.

„Das Sozojodol (vergl. Mittheilung. d. 61. Vers. Deutscher Naturforscher und Aerzte, Köln 1888) vereinigt sich in mehrere einzelne an und für sich schon als werthvolle Antiseptica bekannte Stoffe, nämlich Jod 52·8, Phenolrest 20% und 7% Schwefel in Form von Sulfosäure.

Die Sozojodoldräparate sind die sauren Salze Dijodparaphenolsulfosäure"



Von mir kamen in Verwendung das Sozojodol-Natrium, das Sozojodol-Kalium, das Sozojodol-Zink und das Sozojodol-Quecksilber. Im Beginne meiner Versuche verwendete ich beide ersten Präparate pure; jedoch bald erwies sich mir eine Verreibung mit Talc. venet. und zwar ana als erspriesslicher. Das Zink- und Quecksilberpräparat wurde von vornherein gleich verdünnt angewendet, da dieselben pure absolut zu reizend wirken würden.

Das Hydrargyrum sozojodolicum repräsentirt sich als äusserst feines orangegelbes Pulver und enthält 31·2% Quecksilber und 38% Jod. Dasselbe wurde von mir in Salbenform 1 : 50 Lanolin bei Wundsein, Excoriationen, Rhagaden- und Ekzembildungen an den Naseneingängen mit so ausgezeichneten Erfolgen in Anwendung gebracht, dass ich in diesen Fällen statt der von mir durchwegs mit recht guten Erfolgen verwendeten gelben Präcipitatsalbe (vergl. meine Arbeit: Das Ekzem am Naseneingange, Archiv für Kinderheilkunde. IX. Bd.) künftighin nunmehr das Ung. Hydrarg. sozojodolicum appliciren lassen werde.

14 Kranke wurden von mir mit dieser Salbe behandelt und bei 10 konnte ich mich persönlich von dem guten Erfolge überzeugen; derartige Affectionen am Naseneingange, welche wochenlang vergeblich behandelt wurden, heilten bei regelrechter Anwendung binnen 3 bis 12 Tagen vollkommen ab. Die Heilung scheint mir unter dieser Medication entschieden eine raschere zu sein, als bei den bisher geübten.

Weniger zufrieden war ich mit dem Quecksilbersalz in der Form von Insufflationen in die Nase in der Verdünnung 1 : 20 und 1 : 10. Bei Naseneiterungen, wo ich es versuchte, nahm die Eiterung wohl ab, doch den gleichen Effect erzielte ich ebenfalls mit Jodol und Borsäure und auf viel weniger schmerzhafte, Weise, indem die Sozojodolquecksilber-Einstäubungen selbst in der Verdünnung 1 : 20 — eine grössere Verdünnung hätte keinen Erfolg — entschieden zu stark reizen. Tuberkulöse und syphilitische Ulcerationen am Septum narium, in welchen Fällen Seifert (Ueber Sozojodolpräparate, Münch. Med. Wochenschrift 1888 Nr. 47) recht zufriedenstellende Erfolge gesehen hat, standen mir derzeit gerade nicht zur Verfügung.

Damtt will ich jedoch jetzt noch nicht über diese Quecksilberverbindung ganz den Stab gebrochen haben; ich werde jedenfalls die Versuche noch weiter fortsetzen, und vielleicht finden sich Formen von hierhergehörigen Krankheiten, wo sie mit Nutzen verwendet werden können.

Das Zincum sozojodolicum, in Form von farblosen Krystallnadeln (6·8% Zink), wurde von mir in der Verdünnung von 1—2 : 10 im Beginne meiner Versuche bei allen Formen von der chronischen Rhinitis in Anwendung

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gezogen: doch bald kam ich zur Ueberzeugung, dass es sich nur in jenen Fällen, wo es sich um sogenannte trockene Katarrhe handelte, recht gut bewährte, indem es die Secretion anregte und zugleich eine geringe Abnahme des Volumens der Muschelschleimhaut bewirkte. Handelte es sich um fötide Formen, so konnte auch bei seiner Verwendung eine auffallende Besserung des fötiden Geruches constatirt und konnte die Anwendung der Douche auf ein Minimum reducirt werden Wer da weiss, welche Quantitäten von Flüssigkeit mit dem Zusatz von irgend einer desinficirenden Substanz in früherer Zeit mittelst des Irrigateurs durch die Naseneingänge hindurchgetrieben wurden, um nur halbwegs eine Reinigung der Nasenhöhlen resp. des Nasenrachenraumes zu erzielen, wird den Werth dieses Präparates schätzen lernen.

Am besten zufrieden war ich mit den Erfolgen bei Anwendung vom Natrium sozojodolicum, noch mehr vom Kalium sozojodolicum; ersteres bildet feine weisse krystallinische Nadeln, letzteres farblose dicke nadelförmige Prismen (54% Jod). Da beide Salze in ihrer Wirkungsweise nahezu übereinstimmen, so können sie in Einem abgehandelt werden. Die Gebrauchsweise war 1 zu 1 Thl. venet. also ana p. ä. Von grossem Werth waren mir diese Präparate sowohl bei den einfachen chronischen Rhinitiden als auch bei den sogenannten Retronasalkatarrhen, indem bei ihrer Application nicht nur die wässerig-schleimige oder selbst eitrig-schleimige Secretion abnahm, sondern auch die Schwellung der Nasenschleimhaut — Schwellkörper — so günstig beeinflusst wurde, dass die Patienten in kurzer Zeit eine für die Luft passirbare Nase bekamen und dass ich nur bei sehr starken Schwellungen ab und zu mit Milchsäure, Chromsäure ätzen oder zum Galvanocauter greifen musste. Auch in zwei Fällen von Laryngitis tuberkulos. mit Geschwürsbildung versuchte ich Insufflationen mit Sozojodol-Kalium (1 : 1) und konnte ein auffallend schnelles Reinwerden der Geschwüre und Verflüssigung des zähen Secretes bemerken, was ich von der Anwendung der Borsäure nicht so ganz sagen kann. Eine Beeinflussung des tuberkulösen Processes war nicht erkennbar, was auch bei der Kürze der Zeit kaum möglich war, doch die Stimme wurde wie gesagt reiner, das Sprechen leichter und was den Kranken vor Allem angenehm war, so konnten sie den Schleim leichter herausbefördern. Was die Dosirung betrifft, so habe ich dieselbe bei Besprechung der einzelnen Präparate schon erwähnt. Es erübrigt somit noch anzugeben, in welchen Intervallen die Application zu erfolgen hat.

Die Beantwortung dieser Frage hat seine Schwierigkeit; denn dieselbe ist einerseits von der Art andererseits vom Grade der Erkrankung abhängig. Es gibt Fälle, wo diese Insufflationen täglich, andere, wo sie jeden 2. oder 3. Tag gemacht werden müssen. Bei Uebernahme eines derartigen Kranken ist es gut, wenn er sich im Beginne der Cur täglich oder wenigstens alle 2 Tage dem Arzte vorstellt, damit sich letzterer durch eine genaue rhinoskopische Untersuchung von der Wirkung des Medicamentes, dem Stande der Schleimhautaffection überzeugen kann um das Weitere zu ordiniren.

Da es aber Fälle gibt, wie z. B. beim ehron. fötiden Nasenkatarrhe, we eine tägliche Application des Pulvers wünschenswerth erscheint, man jedoch derartigen Kranken aus naheliegenden Gründen nicht zumuthen kann, täglich sich beim Arzte durch Wochen oder Monate einzufinden oder bei auswärts wohnenden Kranken, so habe ich dieselben instruirt, wie sie diese Insufflationen zu machen haben und liess mir zu diesem Zwecke von Herrn Eger (Glasbläser, Mainredygasse Nr. 10) einen kleinen Apparat, bestehend aus zwei Glasröhren, welche durch einen Gummischlauch in Verbindung stehen, anfertigen. Das grösere Glasrohr endigt schaufelförmig zum Auffassen des Pulvers, darüber wird das eins Ende des Schlauches gezogen. Dieses Rohr wird in die Nasenöffnung gebracht, während der Kranke das zweite Glasrohr am anderen Ende des Schlauches in den Mund zu nehmen und durch dasselbe kräftig zu blasen hat.

Damit aber durch diese Manipulationen kein planloses Insuffliren Platz greift, wie es leider beim Gebrauche der Douche so oft geschieht, so wird dem Kranken strenge aufgetragen, sich an bestimmten Tagen dem Arzte behufs Untersuchung und Feststellung für weitere therapeutische Eingriffe, wie Wechsel des Pulvers, Art und Weise der Anwendung, Pinselungen, Kauterisationen etc., vorzustellen. Fassen wir zum Schlusse, das über die Sozojodolpräparate Gesagte zusammen, erwägen wir, wie unter deren Gebrauche die Schleimhautschwellungen in ganz auffallender Weise abnehmen, die Secrete ihre Zähigkeit verlieren, je nach Wahl der Präparate die Secretion reducirt oder angrregt wird, ferner wie der üble Geruch bedeutend abnimmt, wenn auch oft nicht ganz verschwindet, wie endlich Hautadectionen in den Naseneingängen unter der Anwendung von Sozojodolquecksilbersalbe in kurzer Zeit geheilt werden können, so müssen wir uns eingestehen, dass durch Einführung dieser Präparate in die Therapie der Erkrankungen der Nase und des Halses, letztere nicht nur eine sehr schätzenswerthe Bereicherung, sondern auch Vereinfachung erfahren hat.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ueber die Wirkung von Cocainum muriaticum auf das Ohr.

Mitgetheilt von Prof. Dr. von **Kiesselbach**.

Von der Annahme ausgehend, dass die Entstehung der Ohrgeräusche vielfach durch vasomotorische Einflüsse bedingt sei, habe ich vor einigen Jahren Versuche mit Secale cornutum und Chinin gemacht. Secale cornutum lieferte in keinem Falle ein Resultat; nach Anwendung von Chinin blieben in einzelnen Fällen die Ohrgeräusche aus, in anderen wurden sie stärker, ohne dass sich aus der Art des Geräusches oder der sonstigen Beschaffenheit des Falles eine Indication für oder gegen den Gebrauch von Chinin gewinnen liess.

Neuerdings wurde die locale Anwendung von Cocainum muriaticum versucht, und konnte dabei in mehreren Fällen ein günstiger Erfolg constatirt werden. Anfänglich wurden 5—10 Tropfen einer lauwarmen 2procentigen Lösung per tubam injicirt, doch überzeugte ich mich bald, dass dieselbe zu schwach sei, und beginne ich nunmehr mit Einspritzungen einer 4procentigen Lösung, bis zu 10 pCt. steigend. Die Einspritzungen wurden meist in Zwischenräumen von 3—5 Tagen gemacht. In vielen Fällen trat nach einer der ersten Einspritzungen Schwindel auf, manchmal mit Erbrechen, gewöhnlich $^1/_4$—$^1/_2$ Stunde nach der Application; mitunter wurden die Geräusche zunächst stärker, 1—2 Tage lang, um dann in der Intensität gegen früher erheblich nachzulassen.

In frischen Fällen hörten pulsirende Geräusche, Sausen, Brummen, Pfeifen oder Klingen oft schon nach der ersten Einspritzung auf; am hartnäckigsten war das Geräusch, welches die Patienten als Kochen. Sieden oder Zischen zu bezeichnen pflegen In zwei Fällen gingen nach Anwendung von Cocain pulsirende Geräusche zunächst in Sieden über; in dem einen Falle verschwand mit dem Aufhören des Siedens das Geräusch, in dem anderen traten nachher wieder pulsirende Geräusche auf.

Von chronischen Fällen wurden folgende mit Cocain behandelt:

1. Fräulein G., 18 Jahre. Links seit einigen Wochen pulsirendes Geräusch, besonders Nachts; Tuben leicht verengt, Trommelfelle normal.

Behandlung mit Catheter vom 22. März bis 10. April ohne Erfolg. 10. bis 19. April Cocain. mur. 2 pCt. ohne Erfolg, seit 14. April rechts continuirliches Sieden.

24. und 31. April beiderseits 4 pCt., rechts kein Geräusch mehr.

Vom 4. Mai an änderte sich der Charakter des Geräusches, es war nunmehr continuirliches Sieden im linken Ohre vorhanden. Dasselbe wurde bei Fortsetzung der Behandlung allmälig schwächer.

Vom 2. bis 18. Juni 1889 wurde 6 Mal 10procentige Lösung eingespritzt. Jedes Mal nach der Einspritzung wurde das Geräusch stärker, am folgenden Morgen trat Besserung gegen früher ein. Seit 15. Juni links noch ganz leises, entferntes Sieden.

Da Patientin sich durch dasselbe nicht mehr belästigt fühlte, wurde die Cocainbehandlung ausgesetzt.

2. Herr L., 45 Jahre, leidet seit zwei Jahren an periodisch wiederkehrendem, linksseitigen Ohrensausen, seit December 1888 an Schwindelanfällen mit Erbrechen. Seit 18. März 1889 continuirliches Sausen, Nachts stärker.

10. bis 29. April 1889 Cocain. mur. 4 pCt. 7 Mal. Geräusche fortwährend abnehmend, nur selten noch etwas leises Geräusch. Seit 11. April kein Schwindelanfall.

Das Befinden des Patienten ist nach kürzlich erhaltener Nachricht andauernd gut.

3. Frau L, 60 Jahre. Seit mehreren Jahren schwerhörig, continuirliches Sausen beiderseits. Seit $^1/_4$ Jahr Sausen stärker (wie das Schreien eines Kalbes), mitunter Schwindel.

Nach dreimaliger Cocainanwendung 4 pCt. (13. bis 16. April 1889) rechts kein Geräusch mehr, links noch selten, unbedeutend. — Etwa 14 Tage später kehrte das Geräusch wieder.

4. Frau R., 26 Jahre. überstand im August 1888 eine Mittelohreiterung rechts. Seit November 1888 fortwährendes Sausen im ganzen Kopf.

16. bis 30. April 1889 Cocain. mur. 4 pCt. ohne Erfolg.

2. Mai bis 16. Juni 10 pCt. 9 Mal. Seit 30. Mai rechts kein Geräusch, links noch leises Sieden, öfter aussetzend.

5. Frau C., 50 Jahre, hat vor einem Jahre an Gehirnentzündung gelitten, seitdem beiderseits Sausen. Will nie ohrenleidend gewesen sein.

Obj.: Rechts Verwachsung des absteigenden Ambosschenkels mit dem Trommelfell, links Narbe.

27. Juni bis 11. Juli Cocain. mur. 4 pCt. 5 Mal.

Seit 9. Juli links kein Sausen, rechts noch selten, unbedeutend. — Besserung zur Zeit noch vorhanden.

6. Franz S., 34 Jahre. Beiderseits seit zwei Jahren Schwerhörigkeit und Ohrensausen. Schwindel seit zwei Jahren fast beständig, mitunter stärkere Anfälle.

10. und 13. Juli Cocain. mur. 4 pCt. ohne Erfolg.

16. Juli 10 pCt. beiderseits. Seit 17. Juli kein Schwindel, Geräusch bedeutend geringer.

Gar kein Erfolg wurde erzielt bei einigen Fällen von alter Sclerose, ferner in einem Falle von Schwerhörigkeit und Ohrensausen nach Syphilis. —

Nach den mitgetheilten Beobachtungen scheint das Cocain in geeigneten Fällen sonach nicht nur zur Verminderung der Ohrgeräusche, sondern auch zur Bekämpfung des Schwindels zu dienen. (Fall 2. und 6). Die Ursache hiervon ist wohl in dem Umstande zu suchen, dass mittlere Gaben von Cocain den arteriellen Druck herabsetzen. [1])

(Monatsschrift f r Ohrenheilkunde Nr. 9, 1889.)

---

[1]) M. Rosenthal. Exp. und klin. Beiträge zur Cocainwirkung. Wiener med. Wochenschrift Nr. 5, 1888.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Referate.

Aus der Geburtshilflich-gynäkologische Gesellschaft in Wien.

Sitzung vom 18. Juni 1889.

Dr. Zinsmeister stellt drei Pat. vor, um einen Beitrag zur Therapie der Uterusretroflectionen zu liefern. Noch vor kurzer Zeit bildete in vielen, wenn nicht in den meisten Fällen die Therapie der Uterusretroflectionen ein quoad effectum wenig erfreuliches Kapitel der Gynäkologie, erst in der jüngsten Gegenwart hat die Massage und operative Behandlung bessere und vollständig befriedigende Resultate gefördert, welche mit um so grösserer Freude begrüsst werden sollen, da sie ständige zu sein scheinen.

Marie T., 38 Jahre alt, früher immer gesund, seit ihrem 14 Jahre bis nun regelmässig menstruirt, vor 11 Jahren normale Entbindung. Seit anderthalb Jahren klagt sie über allmälig sich steigernde Beschwerden im Unterleibe, die sie in der letzten Zeit vollständig unfähig zu jedweder Arbeit machten und sowohl beim Sitzen, Gehen und Stehen vorhanden waren, Schmerzen bei der Defäkation und beim Coitus, Obstipation. Die Pat. kam immer mehr herab und war psychisch ganz deprimirt. Bei der Aufnahme konnte Dr. Zinsmeister die Retoflexio uteri fixati konstatiren, wobei der Fundus uteri in der Kreuzbeinhöhlung ganz unbeweglich zu fühlen war; die Adnexe ziemlich frei. Eine durch Monate hindurch fortgesetzte Massagekur, Priessnitzumschläge, Scheidenirrigationen blieben so gut wie ohne Erfolg und so willigte die Pat. in den Vorschlag ein, sich auf operativem Wege von ihrem Leiden befreien zu lassen.

Z. führte am 11. Mai 1889 die Laparotomie aus, um den Uterus an die vordere Bauchwand anzunähen. Die Loslösung des Uterus aus seiner fixirten Lage war schwierig, gelang aber doch. Der Uterus liess sich bequem durch den in der Vagina befindlichen Finger eines Assistenten der vorderen Bauchwand genähert, festhalten; er nähte denselben an die vordere Bauchwand in etwas abweichender Weise, wie es Leopold beschreibt, indem er einen starken Katgutfaden, ohne früher die Serosa abzukratzen, zunächst durch oberflächliche Muskelschichten des linken Uterushornes in einer der Medianlinie parallelen Richtung durchführte und dann die Nadel zwei Querfinger ober der Symphyse und 2 Cmt. nach links vom Bauchschnitt durch Peritoneum, Fascie, Muskulatur und zurück in die Bauchhöhle durchstach. Dann knüpfte er, wobei selbstverständlich der Knoten in die Bauchhöhle zu liegen kam, und schnitt die Fäden kurz ab. Eben dasselbe Manöver machte er links und schloss dann die Bauchhöhle in gewöhnlicher Weise mit Etagennähten. Der weitere Verlauf war vollkommen glatt, nur die erste Woche nach der Operation klagte die Pat., dass sie beim Uriniren Schmerzen habe; dies verlor sich aber später ganz. Sämmtliche Beschwerden der Pat. sind verschwunden und wird dieselbe als vollkommen gesund, mit einem an der vorderen Bauchwand fixirten Uterus vorgestellt. So viel Zinsmeister bekannt, ist dies die erste intentionelle Ventrofixation des Uterus, die hierorts angeführt wurde.

Bei der zweiten Patientin hat Zinsmeister eine occasionelle Ventrofixation gemacht, weil sich bei ihr Symptome geltend machten, die auf ihre Uterusretroflection zu beziehen waren.

Diese Pat. klagte ebenso wie die vorige in den ersten zehn Tagen über Schmerzen beim Uriniren, ist aber seither davon befreit, sowie von allen früher bestandenen Beschwerden.

Bei der dritten Patientin war die Fixation des Uterus nicht so hochgradig und rechts eine leichte Parametritis; Exsudat. Sie wurde einer Kur nach Thure-Brandt unterzogen und die Beschwerden sind vollkommen geschwunden. Der Uterus ist zwar noch in leichter Retroflexionsstellung lässt sich aber sehr leicht antevertiren; dies ist schliesslich belanglos, wenn sich nur die Patientin wohl fühlt.

Assistent Lihotzky kann aus eigener Erfahrung die günstige Wirkung der Ventrofixation für gewisse Fälle bestätigen. Er hatte Gelegenheit, diese Operation sieben Male auszuführen. In einem Falle hat er sich bei einer Nullipara, die seit längerer Zeit an den bekannten Beschwerden der Retroflexion litt, und die seit anderthalb Jahren mit allen bekannten Mitteln (Massage, Aufrichtung in Narkose, Pessarien etc.) erfolglos behandelt wurde, zur Ventrofixation entschlossen und auf diesem Wege vollständige Heilung erzielt. Der Uterus wurde durch zwei versenkte Matratzennähte (Seide) befestigt. Die Kranke ist heute von all' ihren Schmerzen vollständig befreit, der Uterus in dauernder Anteversion.

Cocainvergiftung bei einem 4jähr. Kinde.

Von **Molzard**.

Eine Stunde nach der in Folge eines Irrthums erfolgten Darreichung eines Caffeelöffels voll 5proctgr. Cocainlösung traten allgemeine Muskelunruhe, Convulsionen, Nystagmus, Präcordialangst ohne Störung des Bewusstseins auf und dauerten in gleicher Intensität mehrere Stunden. Nach 24 Stunden noch leichte Muskelunruhe, nach 31 Stunden genesen. Es wurde zuerst ein Brechmittel, dann Laxans mit Chloralhydrat gereicht. — M. bezieht die Cocainvergiftung auf Reizung des Sympathicus, da ausser obigen Symptomen fast immer Schwindelgefühl, Kälte der Extremitäten, Schweissausbrauch, Pupillenerweiterung, Beschleunigung und Schwäche der Herzbewegung beobachtet wird. Die Therapie muss bei Collapserscheinungen in einem Reizmittel bestehen, bei starker Muskelunruhe ohne Collaps kann ein Narcoticum von Nutzen sein. M. erinnert an die Thierexperimente von Richet und Langlois, nach denen Cocain um so stärker zu wirken scheint, einer je höheren Temperatur das Versuchsthier ausgesetzt wird. Bei einem Hunde traten im Bade von 40 bis 42° schon nach Injection einer minimalen Menge Cocain Krämpfe auf, die im Bade von 31° bei 15mal grösserer Dosis ausblieben. Darnach liessen sich bei Cocainvergiftung beim Menschen kühle Bäder versuchen. (Allg. med. Central-Zeit. Nr. 71, 1889.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Verschreibungsweisen.

Dosirung und Formeln von Hydrastis canadensis.

Man kann Hydrastis als Extract. fluid., als Tinctur, als Hydrastinum verum und als weiches Extract verschreiben. In gleicher Weise hat man die Wurzelabkochung, das salzsaure Hydrastin und das Berberien. phosphoric. verwendet.

Das Fluidextract verschreibt man in Einzeldosen von 20 Tropfen, in Tagesdosen von 60—80 Tropfen. Man würde es auch in Syrup geben können, und zwar im Verhältniss von 100:1000, hiervon 2—3 Esslöffel pro Tag, was etwa 60—90 Tropfen des Extractes gleichkommen würde. Um dem schlechten Geschmack zu corrigiren, dürfte sich folgende Formel empfehlen.

Extr. fluid. hydrast. canad.
Vin. Malag.
Syr. papav. aa 10·0

S. Alle 2 Stunden 1 Kaffeelöffel zu nehmen.

Für die Anwendung in Pillenform empfiehlt sich folgende Formel:

Extract sicc. hydrast. canad 6·0
Exctr. sec. cornut.
Ferr. hydrog. reduct. aa 3·0
f. pil. No. 120.

S. 2—5 Pillen 3—4 stündlich zu nehmen. (Gegen Metrorrhagieen und Menorrhagien).

Die Tinct. hydrast. canad. kann nach der amerikanischen Pharmacopoe in folgender Weise angewendet werden:

Tinct. hydrastis 10 0
Elixir de Garus 160·0

S. 1—2 Theelöffel pro Tag zu nehmen.

Oder:

Tinct. hydrastis 4·0
Elixir de Garus 20 0
Syr. simpl. 30 0
Aq. dest. 120·0

S. Die ganze Dosis (in 2 Tagen) in acht Einzeldosen zu verbrachen.

(Deutsche med. Wochenschrift, Nr. 41, 1 89)

Leberthranpräparate.

Im „Medical Age" werden nachstehende zwei Präparate empfohlen, in denen der Leberthrangeschmack vollkommen verdeckt sein soll.

Olei Jecor, Asell. 240·0
Aquae 135·0
Natrii carbonic. 0·60
Olei Eucalypt, 3.75
Syr. q. s. ut f. pond. tot. 450 g.

Pepton. Carnis 120·0
Sacchari 60 0
Olei Gaultherae gtt. XXV
Olei Jecoris Asell. 240 0
Alcoholis 30·0
Aq. q. s. ut f. pond. tout. 480
Misce optim. ad emulsionem.

Eine kalkhaltige Emulsion von Leberthran wendet seit einiger Zeit Dr. Margarilti an:

Rp. Ol Jecor. Aselli
Aqua Calcis aa 100·00
Creosoti puri 2·00
Saccharini 0·10
Ol. Menth pip. gtt. X

M. D. S. 3 Kinder- bis Esslöffel täglich nach dem Essen.

(Deutsche med. Wochenschrift, Nr. 39, 1889.)

Rhabarber empfiehlt **gegen den Oxyuris vermicularis der Kinder** Dr. Sidney Martin in folgender Formel: Rp. Tinct. Rhei gutt. 30, Magnes carbonic. 0·20, Tinct. Zingib. gutt. unam, Aqu. 12·000. Diese Dosis wird 3—4mal täglich, je nach der Wirkung, auf die Eingeweide gegeben. Die Oxyuren halten sich im Dickdarm auf. Ob nun Rhabarber als Wurmmittel wirkt oder indem er einfach die Oxyuren heraustreibt und sie ins Rectum fallen lässt, wo sie mit dem Stuhl herausgetrieben werden, lässt M. unentschieden.

(Allg. med. Central-Zeitung, Nr. 71, 1889.)

Clystiere gegen Oxyuris vermicularis: 1. Kochsalzlösung 30:200. — 2. Calomel 0 25, Mucilag. Sem. Lini 125·00. MDS. Morgens und Abends mit einer Spritze Wasser im Clystier zu geben. — 3. 25 Grammm gesiebten Holzruss koche man 24 Stunden in 20 Gramm Wasser, seie durch; zu einem Clystier, welches man mehrere Tage hintereinander dem Kinde vor dem Schlafengehen gibt. — 4. Clystiere mit reinem oder mit Wasser verdüntem Glycerin (50—100 Grmm.) mehrmals in der Woche. — 5. Aqu. calcis 120·0, Liqu. ferri sesquichlor gutt. X.

(Allg. med. Central-Zeitung, Nr. 71, 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Die neueren Arzneimittel für Apotheker, Aerzte und Droguisten, bearbeitet von Dr. Bernhard Fischer. Mit in den Text gedruckten Holzschnitten. Vierte vermehrte Auflage. Berlin. Verlag von Julius Springer. 1889.

Der im Jahre 1886 erschienenen ersten Auflage sind in ziemlich regelmässigen Intervallen von etwa je einem Jahre drei weitere Auflagen gefolgt, welche jedesmal beträchtliche Erweiterungen erfuhren, so dass die Schrift, deren erste Auflage 12 Druckbogen umfasste, nunmehr auf 20 Druckbogen angewachsen ist.

Für die vorliegende „vierte Auflage" haben sich wiederum manche Erweiterungen als nothwendig herausgestellt. Während die einzelnen schon vorhandenen Monographien, besonders nach der chemischen und physiologisch-chemischen Richtung, wesentliche Aenderungen und Vervollständigungen erfuhren, wurden neu aufgenommen: Chloralammonium, Chloralamid, Chloralcyanhydrat, Eucalyptol, Exalgin, Hydracetin, Hydrarg. benzoic., Hydrarg. imidosuccinic., Hydrarg. thymicum (u. thymico-acetic.), Hydroxylaminum hydrochloricum, Methacetin, Methylchlorid, Methylenchlorid, Myrtol, Thiol. — Die Tabellen wurden um zwei neue vermehrt, welche Angaben über Aufbewahrung und Löslichkeit der neueren Arzneimittel enthalten. Die Maximaldosentabelle wurde von einem namhaften Pharmakologen sorgfältig durchgesehen.

Das Buch hat sich ungewöhnlich rasch seinen Leserkreis erobert. Wir zweifeln nicht, dass auch die neue Auflage die verdiente Verbreitung findet.

Die Ausstattung des Werkes ist sehr freundlich.

Die Embryologie in Versen.

Von Dr. **Liesauer.**

(Fortsetzung.)

Verkümmert in 'nem kleinen Raum,
Versteckt im Bauch, man sieht ihn kaum,
Geschwund'ner Pracht er denket dann
Und wie er wohl noch nützen kann.
Da plötzlich tönt's mit Heiterkeit:
Der Zeugung widm' ich meine Zeit.

Die Nebennieren und die Nier',
Die Leber auch sie zeigt sich Dir
Gar gross und blattreich ungemein;
Von Eiern doch genug soll's sein.
Seh'n wir uns nun nach Hüllen um,
Die hängen um den Föt' herum.

Damit der Embryo liegt bequem
Und Alles ihm ist angenehm,
Auch stets sein Hunger wird gestillt,
So ist der Ut'rus angefüllt
Mit Mutterkuchen, Wasser, Häut',
Dies macht dem Bengel gross e Freud'.

Da ist zunächst Decidua
Reflexa, sie umzieht ganz nah
Das Ei, getrennt vom Uterus,
Bis dass sie sich bequemen muss,
Da, wo am Ut'rus sitzt das Ei,
Zu geh'n in dessen Schleimhaut frei.

Ist mit Reflexa nun vereint
Die Vera, dann ganz dick erscheint
Die Schleimhaut in der Höhle Nacht
Und bildet an der Stell' mit Macht
Den Mutterkuchen, wo den Föt'
Durch's Chorion Ihr wachsen seht.

Dies ist des Eies Zottenhaut
Die die Placent fötalis baut
Mit einem Theil, an Zotten reich,
Der and're Theil, ganz zart und weich,
Zieht mit den Söttchen dünn und klein,
Alsdann in die Reflexa ein.

Dem Chorion folgt als weit're Haut
Das Amnion; zwischen ihnen schaut,
Die Intermedian membran,
Wo sonst 'ne Flüssigkeit wir sah'n.
Das Amnion geht zum Nabelstrang,
Der ist zur Zeit schon ziemlich lang.

Da, wo der letzt're inserirt,
Der Dottergang ganz ungenirt
Tritt vor und macht in schnellem Lauf
Alsbald zum Dottersack sich auf;
Die grosse Höhl' das Amnion schliesst,
In das viel Wasser sich ergiesst.

Da hängt er nun, der kleine Strolch,
Und mästet dick sich wie ein Molch;
Im Wasser plätschert er umher,
Lädirt die Herberg' nicht gar sehr;
Noch weiss er nichts von Bier und Wein,
Wie könnt' er sonst zufrieden sein.

Von Muttern her bezieht er's Blut,
Das sie ihm in den Kuchen thut;
Der letzt're ist zum Theil fötal;
Arterien führt er zwei an Zahl,
Der Venen eine; inn're Haut
Durchscheinend weisslich, glatt ausschaut.

An ihr, vom Amnium her sie rührt,
Der Nabelstrang sich inserirt;
Das Chorion im äuss'ren Raum
Treibt Aeste gleichsam wie ein Baum;
Auch Zotten, zahlreich ungemein,
Mit Venen und Arterien fein.

Der mütterliche Theil, convex
Hat mit fötalem 'nen Connex;
Cotyledonen sieht man hie,
Des Chorions Zotten bilden sie;
Arterien sind, wie allbekannt,
Im Inn'ren schliesslich ohne Wand.

Das Placentargewebe kühn
In allen Räumen sie durchzieh'n;
Ganz ebenso mit Venen geht's,
Ein Venensinus nur ist stets
Um die Placent; statt Capillor
System von Lücker biet't sich dar.

Des Bauches Mitte ist der Ort,
Von wo der Nabelstrang geht fort;
Am Schlusse ist er dick und lang,
Zum Mutterkuchen ist sein Gang;
Er führt Gefässe und 'ne Scheid'
Vom Amnion als Oberkleid.

Arterien sind es zwei an der Zahl,
Der Venen eine liegt central,
Und früh auch noch den Urachus
Und Dottergang er führen muss;
Dies Alles ist gehüllt, mein Sohn,
In weiche Sulze von Wharton.

(Fortsetzung folgt.)

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Herbabny's unterphosphorigsaurer **Kalk - Eisen - Syrup** enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit.

Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,

k. Sanitätsrath

Sauerstoff-Inhalations-Anstalt

Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für **Leberthran.** Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's **sterilisirte Subcutan - Injectionen.** 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6, in Wien

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 21. Wien, 1. November 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Electro- und Hydrotherapie.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals, Prof. Dr. v. Jaksch (Prag), Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Winter.

Herausgeber und Redacteur:

Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt „Priessnitzthal in Mödling bei Wien.

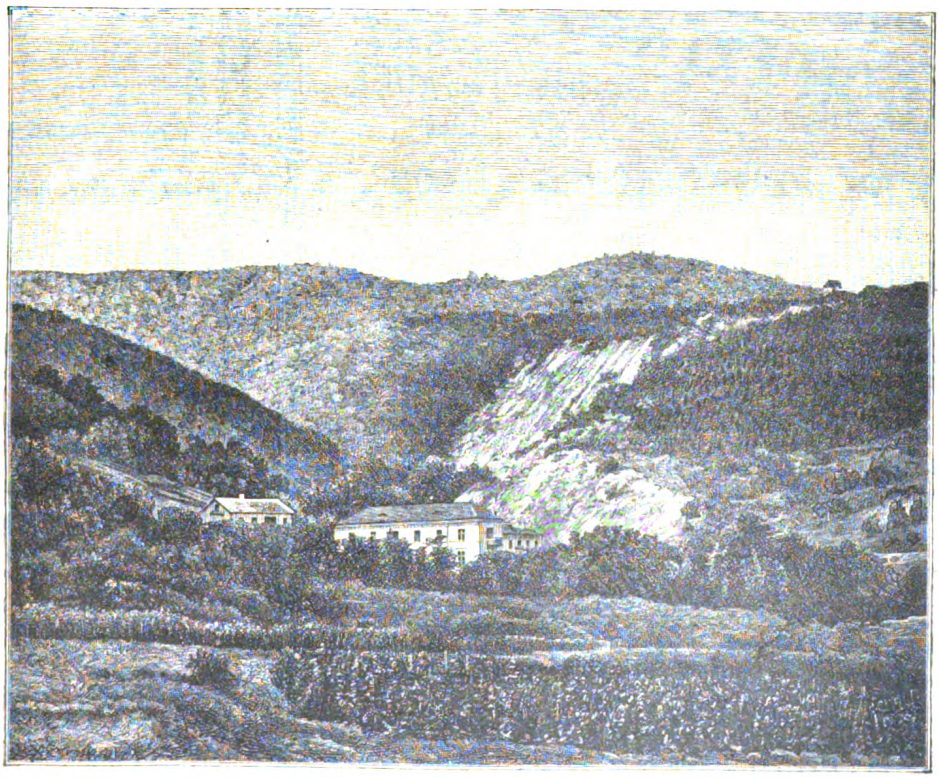
Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „Bureau der Zeitschrift für Therapie": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei W. Braumüller & Sohn, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, Wien.
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

BOSTON MEDICAL LIBRARY NOV 21 1889

Wasserheilanstalt „Priessnitzthal" in Mödling.

Gegründet im Jahre 1850.



30 Minuten von Wien (Südbahn).

In Verbindung mit **Elektrotherapie, Massage, Diätcuren** und **schwed. Heilgymnastik.**
Chef-Arzt: **Dr. Josef Weiss.**

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends.

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

MATTONI'S
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
· SAUERBRUNN ·

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S
MOOR-EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S
OFNER-BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 21. Wien, 1. November 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Chinin als Unterstützungsmittel der Behandlung schwerer ulceröser Syphilisfälle. Von Dr. Josef Dymnicki, Brunnenarzt in Busko. — Ueber die mechanische Behandlung der Tabes nach dem System Hessing. Von Prof. Dr. Th. H. v. Jürgensen in Tübingen. — Referate. Chloralamid, ein neues Schlafmittel. Von Dr. Konrad Alt, erster Assistenzarzt der Klinik in Halle. — Discussion über die Behandlung der Uterusfibrome mittelst Elektricität. — Ueber ein neuartiges elektrisches Bad. Von Docent Dr. Gärtner in Wien. — Verschreibungsweisen. Literatur: Die Embryologie in Versen. Von Dr. Lissauer.

Chinin als Unterstützungsmittel der Behandlung schwerer ulceröser Syphilisfälle.

Von Dr. **Josef Dymnicki**, Brunnenarzt in Busko.

Als Brunnenarzt in Busko (ein kochsalzhältiges Schwefelwasserbad in Russisch-Polen) seit 32 Jahren thätig, behandelte ich bis heutzutage über 6000 Syphiliskranke, worunter über 400 an schweren ulcerösen Processen litten Gewöhnlich bringt die Schmiercur mit gleichzeitigen Mineralbädern verbunden, die besten Resultate in ähnlichen Fällen mit, aber es kommen auch oft so hartnäckige Fälle vor, dass diese Cur unseren Erwartungen durchaus nicht zu entsprechen vermag. Alsdann verlieren die Patienten während der Einreibungscur Appetit und Kräfte, bekommen Speichelfluss, und die Geschwüre nehmen sogar trotz der geeigneten Localcur rapid an Extensität und Intensität zu, was besonders Angina und Pharyngitis ulcerosa betrifft. Da in solchen Fällen öfters auch gesteigerte Körpertemperatur und schneller Pulsschlag bemerkt wurden, fing ich an seit J. 1872 den hiehergehörigen Patienten schwefel- oder salzsaures Chinin zu verordnen, ohne jedoch die Mineralbäder und die Quecksilbereinreibungen zu unterlassen. Der Zusatz des letztgenannten Mittels, besonders in grösseren täglichen Dosen (1—2 Gramm) erwies sich grösstentheils sehr nützlich. Unter Einwirkung des Chinins änderte sich in kurzer Zeit die Beschaffenheit der Geschwüre, deren Zerfall sich in einigen Tagen aufhielt, um zur Vernarbung führende Granulationen hervorzurufen, die wirklich höchstens in 14 Tagen ihr Ziel erreichten. Gewöhnlich verschwanden auch während dieser Zeit fieberhafte Erscheinungen und Speichelfluss gänzlich.

Man muss aber auch zugestehen, dass Chinin nicht in allen Fällen ulceröser Syphilis so günstig wirkt. Ich habe auch viele Fälle getroffen, in welchen dieses Mittel nur die Mattigkeit und Appetitlosigkeit der Patienten gesteigert hat, ohne den mindesten Einfluss auf die Geschwüre selbstauszuüben. Bei der Fortsetzung dieser combinirten Cur habe ich auch öfters beträchtliche Verschlimmerung der Geschwüre beobachtet, und die Patienten klagten alsdann über Kopfschmerz, Ohrensausen, Schlaflosigkeit, Stuhlverstopfung und Speichelfluss.

Um den Grund dieser verschiedenen Wirksamkeit des Chinins zu erörtern, unterwarf ich die respectiven Patienten einer besonderen Beobachtung, und in Folge dessen habe ich seit J. 1874 ihr Körpergewicht, Temperatur und den Pulsschlag öfters sorgfältig bestimmt. Dieser Prüfung unterwarf ich bis heutzutage 180 Kranke.

Es erwies sich nun eine ausgezeichnete Wirksamkeit des Chinins bei der Einreibungscur mit gleichzeitigen Mineralbädern nur in solchen Fällen ulceröser Syphilis, in denen grössere Schwankungen des Körpergewichtes, der Temperatur und der Zahl des Pulsschlages bemerkt wurden. Patienten, die während der Einreibungscur mit gleichzeitigen Mineralbädern mit Ende der ersten Woche appetitlos geworden sind, und einen Verlust an Körpergewicht bis 2 Kilogramm, die Körpertemperatur 38, 50 bis 39 Grad C. nebst circa 110 Pulsschläge in der Minute auswiesen, und wo man zugleich eine handgreifliche Verschlimmerung der Geschwüre selbst constatiren konnte, haben bei 1·00 bis 1·50 täglicher Dose salzsauren Chinins meistens in 4—5 Tagen einen regen Appetit wiedergewonnen, und in weiteren 8—10 Tagen bei nahrhafter Diät stieg oft das Körpergewicht um 3—3½ Kilogramm., wobei selbstver-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ständlich die Körpertemperatur und der Pulsschlag völlig normal gefunden wurden. Fast ohne Ausnahme zeigten alle geschwürigen Stellen nach dieser Zeit eine lebhafte Vernarbungstendenz, die wirklich in 4—5 Wochen, nach dem Verbrauchen von 20—35 Gramm Chinins und circa 30 Einreibungen (á 3—4 Gramm), die seit Chinineinnahme ohne jeden Schaden für die Kranken täglich gemacht wurden, zur gänzlichen Vernarbung gelangten.

In einzelnen Fällen waren die erwähnten Schwankungen noch viel beträchtlicher; so z. B. in einem Falle rupiöser Ulceration, wo in Folge dieser combinirten Behandlung in 7 Wochen völlige Genesung eintrat, hat der sehr abgemagerte Kranke nach verschiedenen Schwankungen zuletzt bis 6 Kilogramm zugenommen, und die Körpertemperatur, die in der ersten Woche der Behandlung 39, 50 Grad C. betrug, reducirte sich nach 5tägiger Behandlung mit Chinin auf 37 Grad, der Pulsschlag aber fiel in dieser Zeit von 120 auf 80.

Besonders bemerkenswerth waren einige Fälle, wo ich nach sichtlicher Besserung in jeder Richtung vorzeitig die Chiningabe unterbrach, um den wirklichen Einfluss dieses Mittels zu prüfen. Fast in allen respectiven Fällen trat unbedingt in einigen Tagen Verschlimmerung der Geschwüre ein. Patienten wurden dabei appetitlos, ihr Körpergewicht fiel ab, die Abendtemperatur stieg in dieser Zeit, um 1 bis 1·50 Grad C. und der Pulsschlag um 20 bis 30. Grössere Dosen Chinins bewältigten bald diese Erscheinungen.

Hieher gehören zwei Fälle von ecthymatöser und gummöser Ulceration, in welchen die Patienten mit Ende der ersten Woche der Einreibungscur ohne Chinin 2 und $2^1/_2$ Kilogramm verloren, und nach achttägiger Behandlung mit Chinin $3^1/_2$ und über 4 Kilogramm gewonnen haben, wobei das Verhältniss der Temperatur und des Pulsschlages genau dem Körpergewichte entsprach. Nach Abstellung des Chinins verloren die Kranken in diesen Fällen in 8 Tagen das früher gewonnene Körpergewicht, wobei auch eine höhere Temperatur und ein beschleunigter Pulsschlag hervortraten. Grössere Dosen salzsauren Chinins (bis 1·75 täglich) und nährende Diät bewirkten in 10 Tagen eine Zunahme des Körpergewichtes um $4^1/_2$ Kilogramm in beiden Fällen, obwohl während dieser Zeit ununterbrochen stärkere Quecksilbereinreibungen (à 4·50) und Mineralbäder höherer Temperatur täglich verabreicht werden. Dieser Zustand dauerte schon bis zur völligen Genesung der Patienten.

Unter 180 Fällen ulceröser Syphilis, die ich mit grösseren Gaben Chinins behandelte, erwies sich dieses Mittel in 108 wirksam (alle mit beträchtlicheren Schwankungen), in 72 aber blieb es gänzlich erfolglos. Ich muss auch hinzufügen, dass sich salzsaures Chinin viel besser bewährte als das schwefelsaure, welches öfters Unverdaulichkeit verursachte.

In den 72 Fällen, wo Chinin erfolglos blieb, habe ich nur sehr geringe Schwankungen dieser drei Agentien ohne Chinin und mit Chinin bemerkt. Unterschiede des Körpergewichtes betrugen hier höchstens $1^3/_4$ Kilogramm, der Temperatur 1·2 Grad C. und des Pulses 16 Schläge in der Minute. In allen diesen Fällen constatirte ich bei der Einreibungscur eine Verschlimmerung des allgemeinen Gesundheitszustandes und der einzelnen Erscheinungen, die sogar grosse Dosen des Chinins nicht einzuhalten vermochten.

In solchen Fällen war ich gezwungen Chinin und die Einreibungscur gänzlich zu unterbrechen, und in der weiteren Behandlung nur die Mineralbäder und unser abführendes Mineralwasser zu Hilfe zu ziehen, um wiederum nach einer gewissen Zeit (10—14 Tage) zu den Quecksilbereinreibungen zu greifen, die mich später gewöhnlich in einigen Wochen schon ohne Chinin zum erwünschten Ziele zugeführt haben.

Die betreffende Casuistik habe ich in Nr. 19, l. J. des Warschauer ärztlichen Wochenblattes erschöpfend dargestellt, hier muss ich mich nur mit dem kurzen Anführen der Thatsache selbst, die man bis jetzt noch nicht berücksichtigte, begnügen.

Um den Grund der verschiedenen Wirkung des Chinins in meinen Fällen zu erklären, wäre ich geneigt zu behaupten, dass es nur bei enorm beschleunigtem Stoffwechsel wohlthuend einwirkt, und bei träger diäter physiologischer Thätigkeit des Organismus erfolglos bleibt, was eben die besprochenen Schwankungen des Körpergewichtes, der Temperatur und des Pulses anzudeuten scheinen. Zwar könnte die Quantität dieser drei Agentien nicht immer als hinreichend angesehen werden, um daraus einen beschleunigten oder retardirten Stoffwechsel zu definiren, was man genau nur mit Hilfe chemischer und physikalischer Untersuchung bestimmen kann, aber ein praktizirender und besonders ein Brunnenarzt wird nie im Stande sein sich damit selbst zu befassen (bei uns ist kein chemisches Laboratorium), und deswegen muss ich mich mit den obenangeführten Untersuchungen, die in dieser Hinsicht auch eine gewisse Bedeutung haben können, begnügen.

Es scheint, dass Chinin, als Tonicum par excellence, bei dem beschleunigten Stoffwechsel dem abschwächenden Einflusse des Quecksilbers entgegen wirkt, weshalb respective Patienten längere Zeit mit grösseren Einreibungsdosen ohne Schaden für den allgemeinen Gesund-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

heitszustand, und mit Nutzen in Betreff der syphilitischen Erscheinungen, behandelt werden können.

Aus dem Gesagten könnte man daher ganz richtig schliessen, dass Chinin im Falle eines trägen Stoffwechsels bei gleichzeitiger Einreibungscur ohne Erfolg bleiben werde; denn hier müsste man entgegengesetzt diese Thätigkeit anregen, um dem schädlichen Anhäufen des Quecksilbers im Organismus vorzubeugen, welcher Aufgabe aber Chinin durchaus nicht zu entsprechen vermag.

Fälle ulceröser Syphilis, in welchen Chinin erfolglos bleibt, zeichnen sich nach meiner Erfahrung, ausser den schon angegebenen minderen Schwankungen des Körpergewichtes, der Temperatur und des Pulsschlages, gewöhnlich auch durch vergrösserte Lymphdrüsen, Stuhlverstopfung, stabilem Kopfweh und besonderer Neigung zum Speichelflusse aus.

Ich gebe hier meine Beobachtungen an, um sie dem weiteren Forschen der Collegen, besonders aber der Herren Syphilidologen zu unterbreiten.

Ueber die mechanische Behandlung der Tabes nach dem System Hessing. [1])

Von Prof. Dr. **Th. v. Jürgensen** in Tübingen.

Die Behandlung der Tabes mittelst Suspension, zuerst von Motchutkowsky empfohlen, dann neuerdings durch das gewichtige Eintreten Charcot's in weiten Kreisen geübt, hat die Frage auf die Tagesordnung gebracht, wie weit mechanisches Eingreifen im Stande ist, bei dieser Krankheit Heilwirkungen zu entfalten?

Gestatten Sie mir, Ihre Aufmerksamkeit auf das Verfahren zu lenken, welches Friedrich Hessing, unser bekannter deutscher Ortopaed, schon seit mehr als anderthalb Jahrzehnten anwendet.

Dass die Dehnung der Wirbelsäule, wie sie bei der Suspension erfolgt, auch das Wesentliche für etwaige Heilwirkungen ist, wird mit Recht angenommen. Aber sie ist eine vorübergehende, denn nur für Minuten und nicht einmal jeden Tag wird der Tabiker in der Schwebe gehalten.

Hessing geht anders vor: er stützt die Wirbelsäule dauernd, Tags und Nachts, Jahre hindurch. Das geschieht durch ein dem Rumpf sich eng anschmiegendes, genau nach den Körperformen des Einzelnen gearbeitetes Stoffcorset — Gyps oder Filzpanzer hält Hessing für ungeeignet. Stützpunkte sind einmal die Achseln, dann aber und vornehmlich das Becken. Auf dieses wird das Gewicht des Oberkörpers übertragen; die Wirbelsäule hat keinen nennenswerthen Druck mehr auszuhalten, sie bleibt in anhaltender Extension. Der Grad derselben kann durch Verschiebung biegsamer Stahlschienen, welche wiederum genau dem Rumpfe sich anfügen, geregelt werden. Zeigt sich das Halsmark stärker betheiligt, dann wird auch der oberste Theil der Wirbelsäule durch besondere Vorrichtungen entlastet. — Dies die Grundzüge des Verfahrens. Dass dadurch Erfolge, und zwar erhebliche erreicht werden, ist mir von Hessing's Kranken mitgetheilt, und ich selbst habe mich durch den Augenschein in mehreren Fällen davon überzeugt.

Die Reihenfolge, in welcher die krankhaften Erscheinungen zurückgehen, scheint eine recht regelmässige zu sein. Die von mir befragten Tabiker geben übereinstimmend an, dass zunächst Störungen von der Blase und dem Darm sich bessern, verhältnissmässig rasch sich ganz verlieren. Etwas später lassen die ausstrahlenden Schmerzen, die Paraesthesien u. s. w. nach, auch sie können vollständig vergehen, freilich bedarf es dazu längerer Zeit. Das gleiche dürfte von etwa vorkommenden Störungen der Augenmuskeln gelten. — Am langsamsten stellt sich das Gehvermögen wieder ein. Wenn auch schon Anfangs eine Besserung merkbar wird, bedarf es doch vieler Monate, ehe wirklich nennenswerthes erreicht wurde. Dies kann aber erreicht werden. Dafür ein Beispiel aus eigener Anschauung: Ein Tabiker war vor der Behandlung nur mehr im Stande, geführt einen Weg von etwa 7 Minuten zurückzulegen; nach drei Jahren ging er ohne Hilfe und ohne Pause anhaltend und rasch eine Stunde weit, nach kurzem Ausruhen kehrte er dann wieder zurück. Bei diesem Herrn war der ataktische Gang, besonders unmittelbar nach dem Aufstehen, noch bemerkbar, war er etwas länger in Bewegung gewesen, dann sah man nicht mehr viel davon. Das Gehen in der Dunkelheit war erheblich leichter als vorher, immerhin aber noch eine gewisse Unsicherheit damit verbunden. Auch das Stehen bei geschlossenen Augen war noch nicht, wie in der Norm möglich.

Ob nicht der Patellarsehnenreflex in den ersten Anfängen vorhanden, wage ich nicht zu verneinen. Sehr verständlich ist es, das das Allgemeinbefinden in verhältnissmässig kurzer Zeit sich hebt; wenn die Nächte nicht mehr durch Schmerzen schlaflos werden, wenn eine grössere Menge von Nahrung genossen und verdaut werden kann, ist das nicht zu verwundern.

Natürlich muss man bei einer Krankheit, welche, wie die Tabes, spontane Stillstände für

[1]) Vortrag, gehalten in der Abtheilung für innere Medicin der 62. Versammlung deutscher Naturforscher und Aerzte.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

längere Zeit macht, fragen, ob nicht der Zufall sein Spiel treibt? Ich möchte, um diese Frage zu verneinen, auf die Regelmässigkeit hinweisen, mit welcher die Erscheinungen zurückgehen, dann darauf, dass die Zahl der Fälle doch eine zu grosse ist.

Von Heilung in dem Sinne, dass eine vollständige Wiedereinsetzung in den alten Stand mit Rückbildung der anatomischen Veränderungen geschehe, kann bei der Tabes natürlich keine Rede sein. Wir wissen aber, dass trotz ziemlich ausgedehnter, nahezu das ganze Mark betheiligender Veränderungen die functionellen Störungen fast vollständig zurückgehen können. So darf von einer relativen Heilung gesprochen werden, und diese Heilung kann Bestand haben. Hessing hatte einen ursprünglich schweren Fall jetzt seit vielen Jahren unter Augen; der Mann ist verheiratet, hat Kinder erzeugt und muss stets viel gehen, er ist vollkommen erwerbsfähig und nicht rückfällig geworden. Es ist dies nicht der einzige; die Heilung hat auch in anderen längere Zeit Stand gehalten.

Ich glaube, dass ein Verständniss dessen, was geschieht, zu erreichen ist, dass es sich um mehr als um einfache Empirie handelt:

Bei der Tabes haben wir es mit langsam sich entwickelnden Ernährungsstörungen im Rückenmark zu thun. Einerlei wodurch dieselben ursprünglich hervorgerufen wurden, immer wird zu ihrer Beseitigung eine möglichst ausgiebige Durchströmung der leidenden Theile mit leistungsfähigem Blut nothwendig sein. — Schon bei dem Gesunden bewirkt der vom Oberkörper auf die Wirbelsäule geübte Druck, dass deren Bandscheiben — man schätzt ihre Gesammtlänge auf den vierten Theil des Ganzen — zusammengedrückt werden. Finden sich doch leicht messbare Unterschiede zwischen der Körperlänge Morgens nach dem Aufstehen und Abends nach vollendeter Tagesarbeit. Es ist nun ganz wohl denkbar, dass bei der durch den Druck des Oberkörpers bewirkten Compression der Wirbelsäule der Inhalt des Wirbelcanals, das Mark und seine Häute, Störungen der Blut- und Lymphbewegung erfährt. Der Gesunde erträgt das ohne Gefahr, ob auch der Tabiker? Es kommt noch hiezu, dass bei diesem die Streckmuskeln der Wirbelsäule doch wohl in höherem Grade angestrengt werden. Schon um das Gleichgewicht während des Gehens und Stehens zu erhalten, müssen dieselben mehr arbeiten, und es ist nicht wahrscheinlich, dass sie minder leicht ermüden, als sie die anderen von dem Tabiker viel gebrauchten Muskeln, für welche ja gerade die rasch eintretende Ermüdbarkeit eigenthümlich ist. Die Erschlaffung der Rückenmuskeln geht aber mit einer weiteren Belastung der Wirbelsäule und Allem, was daraus folgt, einher. Hessing meint, dass die unangenehmen Empfindungen, welche sich nach längerem Stehen, namentlich wenn der Rücken belastet ist, einfinden, und lange nicht immer auf die Gegend des Knochens beschränkt bleiben, auch bei dem Gesunden auf das Rückenmark zu beziehen sind —, dafür liesse sich mancherlei anführen.

Die von dem Corset übernommene Stützung der Wirbelsäule bewirkt nun, dass deren Länge unverändert bleibt, dass eine wechselnde Belastung des Inhaltes vom Wirbelcanal nicht stattfinden kann. Damit sind die Bedingungen für die Blut- und Lymphströmung in dem Mark und seinen Häuten günstige geworden. Ein Ausgleich von Ernährungsstörungen kann leichter geschehen: krankhafte Vorgänge können zum Stillstand kommen, aber auch vorher weniger geübte Leitungsbahnen für die verloren gegangenen eintreten.

Das sind natürlich nur Möglichkeiten — aber wie mir scheint durchaus der Erörterung fähige. Die eigenthümliche Reihenfolge, in welcher sich Anfangs die Reizerscheinungen zurückbilden, dann auch das Gehvermögen wiederkehrt, scheint besonders beachtenswerth.

Hessing hat übrigens bei seiner Behandlung der Tabes die Wichtigkeit des zweiten Punktes, dass auch leistungsfähiges Blut in genügender Menge gebildet werden muss, ebenso sehr im Auge behalten, wie das rein örtliche Vorgehen. Diätetik im weiteren Wortsinne: kräftige, leicht verdauliche Nahrung, viel Aufenthalt in der Luft, Uebung der gelähmten Glieder, passende Körperhaltung des Kranken bei dem Sitzen und Liegen — das alles wird vollauf berücksichtigt.

Bei der Behandlung der Tabes, wie bei der anderer Rückenmarkserkrankungen kommen in der That nur die Grundsätze von Hessing's System der Orthopädie überhaupt zur Anwendung. Stets wird der kranke Theil durch mechanische Hilfen so entlastet, dass nun bei günstigen örtlichen Ernährungsbedingungen örtlich Heilung erfolgen kann, stets wird auf die Kräftigung des Gesammtkörpers volles Gewicht gelegt. Ich müsste daher von der Behandlung der Tabes nach dem System Hessing reden.

Und nun zum Schluss:

Dass die Tabes nicht von heute auf morgen gebessert werden kann, weiss Jeder, und Niemand wird sich darüber wundern, dass auch bei Hessing's Behandlung gut Ding Weile hat. Hessing rechnet für die vorgeschrittenen Fälle auf etwa ein Jahr, für weniger schwere kürzere Zeit, verlangt aber unbedingt, dass diese Zeit in seiner Anstalt unter seinen Augen zugebracht werde. Denn nur, wenn er täglich in der Lage ist zu controliren, ob wirklich die erstrebte Entlastung der Wirbelsäule be-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

steht, kann er seine Behandlung durchführen. — Nach Allem was ich an Ort und Stelle gesehen habe, halte ich diese Forderung für durchaus gerechtfertigt. — Was so genau dem Körper angeschmiegt ist, wie ein Corset Hessing's, bedarf, wenn es dauernd seinem Zweck entsprechen soll, häufiger Modificationen. Ein schlecht sitzendes Corset schadet geradezu und stellt die Erfolge der Behandlung in Frage oder verzögert sie wenigstens. Die Aenderung der allgemeinen Ernährung kommt für das gute Sitzen des Corsets wesentlich in Betracht, ebenso ist im Laufe der Behandlung häufig eine Verstärkung oder eine Abschwächung der Extension erforderlich. Das alles kann nur durch die Hand des Meisters ausgeführt werden. Wer wird es ihm verdenken, dass er seine Kranken nicht dem Zufalle preisgeben will?

Discussion: Eisenlohr (Hamburg) betont, dass bereits 7 Todesfälle nach Suspension bei Tabes im „Progrès médical" aufgeführt sind. Die Einwirkung auf die Rückenmarksnerven ist in den Fällen, wo die Suspension von Erfolg war, eine unbestreitbare. Redner hat sie angewendet ohne durch sie besondere Erfolge zu erzielen. Bei einem Patienten hat er wesentliche Erleichterung von qualvollen Schmerzen durch Extension am Kopfe mit der gewöhnlichen Kieferschlinge und Hochlage des Kopfes im Bette, während einiger Wochen erzielt.

Rumpf (Marburg) warnt vor der Behandlung frischer Fälle auf mechanischem Wege, man versäumt eine wichtige Zeit. Schmiercur und faradischer Pinsel sind da am Platze.

Schuster (Aachen) hat in diesem Jahre 17 Fälle von Tabes mit Schmiercur und Suspension behandelt. Beim Suspensiren schwindet der Radialpuls. Ueble Erscheinungen hat er nur einmal bei einer progressiven Paralyse gesehen, wo die Technik der Suspension nicht ganz fehlerlos war. Die Besserung der Gehfähigkeit war eclatant.

Mosler (Greifswald) hat von der Suspension keine nachtheiligen, aber auch keine günstigen Erfolge gesehen.

Kussmaul bedauert, dass die Resultate Hessing's nirgends genau beschrieben sind, nur einen Patienten (einen berühmten Schrifsteller) kennt er, der ohne Erfolg bei Hessing war. Er fordert Erb auf, seine Ansicht mitzutheilen.

Erb modificirt das nicht sehr günstige Urtheil, das er vor Kurzem in Baden auf der Versammlung der Neurologen über Charcot's Methode geäussert. Er hat seitdem wesentliche Besserungen gesehen. Wo alles Andere ohne Erfolg angewendet worden, ist es Pflicht, die mechanische Behandlung anzurathen, wo Alter oder Gefässkrankheiten dies nicht contraindiciren. Von Hessing's Methode hat er in 2 Fällen (multiple Sclerose und transversale Myelitis) wesentliche Erleichterung der Kranken eintreten sehen.

Naunyn (Strassburg) hat bei Fällen, die Hessing behandelt hatte, bedeutende Verschlechterung eintreten sehen, sobald das Corset abgelegt wurde.

Jürgensen bezweifelt, dass durch ein Hessing'sches Corset wirklich eine Atrophie der Muskeln herbeigeführt wird, freilich muss dasselbe anhaltend getragen werden, wenn es seinen Zweck voll erfüllen soll.

Vierordt (Jena) kennt den von Kussmaul erwähnten Fall. Er ist keine Tabes, sondern ein sehr complicirter Spinalfall, wo nur eine Körperhälfte hyperästhetisch war. Hessing hat nur die eine Hälfte extendirt und damals wesentliche Erleichterung erzielt.

Bäumler (Freiburg) fragt, welche Resultate man mit der maschinell-gymnastischen Behandlung in Baden-Baden hat. Er hat in einem Falle Besserung gesehen.

Kussmaul kennt auch einen Fall mit gutem Erfolge. Er fragt nach Erfolgen durch Massage bei Tabes.

Schott (Nauheim) massirt schon lange bei Tabes mit Erfolg.

Erb: Kussmaul's Patient hat allerdings nach der Behandlung von Kellgren wesentliche Besserung gehabt, aber es ist zu betonen, dass dieser Pat. kurz zuvor zwei intensive Schmiercuren durchgemacht hat. Auch Massage erzielt hin und wieder Erfolge, aber man überschätze sie nicht.

Drucker war 3 Jahre Assistent bei Kellgren, hat von dessen Verfahren Erfolge gesehen, auch in Fällen, in denen keine Schmiercur vorangegangen. Allerdings ist dies keine Massage, wie bei Metzger. Vibrationen und Frictionen mit Gymnastik wendet K. an, also keine Massage.

Referate.

Chloralamid, ein neues Schlafmittel.

Von Dr. **Konrad Alt**, erster Assistenzarzt der Klinik in Halle.

Die Versuche des Verf.'s begannen an zwei jungen, körperlich gesunden Frauen, die sich mit Handarbeit beschäftigten. Er verabreichte ihnen Nachmittags 3 Uhr je 2·0 Chloralamid, ohne dass sie etwas über den Zweck des Mittels erfuhren. Es trat nicht die geringste Veränderung bei ihnen ein. Am anderen Tage erhielt jede 3·0, worauf die eine nach drei Stunden über etwas Schwindel klagte, der bald vorüberging, im Uebrigen ging das Medicament spurlos an ihnen vorüber, auch ohne die geringste unangenehme Nebenerscheinung. Erst bei der Verabreichung von 4·0 stellte sich bei der einen nach einer Stunde Benommensein, ein rauschähnlicher Zustand mit Heiterkeit ein, während die andere über Kopfschmerz, Schwindel, Uebelkeit, Brechneigung klagte, welche letztere auch nach der Magenausspülung nicht aufhörte. Beide Personen schliefen in der Nacht $1^1/_2$ Stunden länger als gewöhnlich und erwachten ohne Nachfolgen. Hierauf schritt Verf. zur Anwendung des Mittels an Kranken mit Schlaflosigkeit, bei denen er unterscheidet: einfache Insomnie, Insomnie in Folge von Schmerzen irgend welcher Art, Insomnie in Folge mehr oder minder hochgradiger psychischer Erregung. Das Medicament wurde in 169 Einzeldosen bei 41 an Insomnie leidenden Personen gegeben.

Die Formel, in der es in der Regel zur Anwendung kam, war;

Rp.	Chloralamid.	10·0
	Aq. dest.	120·0
	Syrup. Rub. id.	30·0

S. Abends 2—4 Esslöffel voll zunehmen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Unter den Kranken befanden sich solche mit einfacher Insomnie, mit objectiver Insomnie, mit Neuralgie, Ischias, traumatischer Neurose, Geisteserkrankung, Myelitis transversa.

Das Urtheil über das Gesammtresultat lässt sich dahin zusammenfassen, dass das Chloralamid als eine erwünschte Bereicherung des Arzneischatzes zu begrüssen ist, da es in vielen Fällen, insbesondere bei einfacher Insomnie, einen guten Schlaf herbeiführt, schädlichen Einfluss auf Circulation, Respiration und Verdauung nicht ausübt, relativ wenig subjective unangenehme Wirkungen hervorruft und wegen seines nur wenig unangenehmen Geschmacks gut einzunehmen ist. Durch letzteres unterscheidet es sich vorteilhaft von dem Amylenhydrat, dem es in Wirkung am ähnlichsten ist. Allen an ein Schlafmittel füglich zu stellenden Anforderungen genügt es indessen nicht, da es in manchen Fällen gänzlich im Stiche lässt, in andern erst ziemlich spät den Schlaf herbeiführt, zuweilen derart subjective Nebenerscheinungen im Gefolge hat, dass man von der Darreichung Abstand nehmen muss.

Am Schlusse seiner Arbeit erwähnt Verf., dass er bei einem 11jährigen Knaben mit Chorea nach 5tägigem Gebrauch 3mal täglich 1·0 fast vollständige Beseitigung der früher hochgradigen Choreabewegungen beobachtete, ebenso bei einem Mädchen, das schon seit 14 Wochen mit Arsen erfolglos behandelt worden war, nach 8tägigem Gebrauch. Bei Kopfschmerzen und speciell Migräne ist der Erfolg in einigen Fällen recht befriedigend gewesen.

(Berl. klin. Wochenschr. 36/89.)

Discussion über die Behandlung der Uterusfibrome mittelst Elektricität.

(British Medical-Association in Leeds, Sitzungen vom 13. bis 16. August 1889.)

Kheelhouse liest nachfolgendes Referat Playfair's, der selbst an der Verhandlung theilgenommen, über dieses Thema vor.

Wenn man ein Verständniss über die in Rede stehende Methode erzielen will, ist es unerlässlich, eine einheitliche Behandlung einzuführen und sorgfältig sämmtliche technische Details zu beachten, deren Wichtigkeit durch die Erfahrung erhärtet ist. Ueberdies müssen der elektrischen Behandlung nur jene Fälle unterzogen werden, die sich für diese Behandlungsmethode speciell eignen.

In der grossen Mehrheit der Fälle ist es nur die Hämorrhagie, die zur Operation Veranlassung gibt, denn ein Fibrom, das von Blutverlust nicht begleitet ist, erfordert keinen operativen Eingriff, ausser, wenn es mechanische Störungen im Gefolge hat.

Ich sah einen Fall, wo nach fünf Sitzungen bei Anwendung von Strömen von je 100 Milliampère das Neugebilde sich merklich verkleinert hat, doch muss man sich dem gegenüber vor Augen halten, dass das Volum der Fibrome häufig spontan zu- und abnehmen kann.

Die elektrische Behandlung ist nicht ganz ohne Gefahr, denn sie führt mitunter zur Gangrän des Tumors; ich glaube indess, dass die Hysterektomie niemals früher gemacht werden soll, bevor man nicht die Elektricität versucht hat. Wir stecken doch mitten in der Periode der Experimente, allein ich glaube, dass die noch derzeit schwankenden Anschauungen über diese Behanblungsmethode zu Gunsten der Letzteren ausfallen werden.

Eine häufige Ursache der Misserfolge ist die unregelmässige Dilatation der Uterushöhle, welche die Einwirkung der Elektricität auf sämmtliche Punkte der Schleimhaut verhindert. Ich bringe gegenwärtig versuchsweise eine neue Art von Elektroden in Anwendung, mittelst deren man dieser Unzukömmlichkeit aus dem Wege gehen kann. Reith empfiehlt 20—30 Sitzungen; ich, meinerseits, begnüge mich im Allgemeinen mit 15 oder 20.

Die Elektricität gibt ausgezeichnete Resultate auch in Fällen von chronischer Endometritis und der Dysmenorrhoea membranaca; vier- oder fünfmalige Anwendung derselben ist sehr oft hinreichen.

Ueber die Wirkung des negativen Poles auf die Resorption des Exudates habe ich bis nun keine hinretchende Erfahrung; indess habe ich jüngst einen Fall beobachtet, wo das Resultat ein eminent günstiges war.

Cutler (New-York) wendet seit längerer Zeit bei der Behandlung der Fibrome die Elektricität an und ist über die damit erzielten Erfolge sehr zufrieden. Die Sterblichkeit in seinem Klientel betrug nicht mehr als 8 Percent.

Lawson Talt theilt mit, dass er seit 1880, 262 Fälle von Fibromen der Adnexa des Uterus und des Uterus selbst entfernt hat und das geringe Mortalitätsverhältniss von 1·2 Percent erzielt. Redner legt den fragmentarischen Mittheilungen von der Art Playfair's keinen besonderen Werth bei. Soll man uns, sagt Redner weiter, jeden Fall mit den Symptomen, mit der Diagnose, dessen Behandlung mit den unmittelbaren und definitivem Erfolg derselben mittheilen und wir werden dann die Einsicht gewinnen, ob die allgemeine Anwendung dieser Methode am Platze ist.

Die Behandlung der Fibrome beschränkt sich gegenwärtig auf zwei Methoden: auf die chirurgische Behandlung und die Elektricität. Aus der obigen Ziffer erhellt, dass die Exstir-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

pation der Adnexa mit einem geringen Risiko vorgenommen werden kann, und es kann, meint Redner die Mortalität bei der Hysterektomie in Folge von Fibromen auf 8 bis 9 Percent heruntergebracht werden. Für den Moment gibt sich Redner mit seinen Erfolgen zufrieden und er sehe nicht ein warum er seiner Handlungsweise anderen und warum er dieselbe zu Gunsten der elektrischen Methode verwerthen solle. Warum gibt man uns keine vollständige Statistiken; Redner kennt mehrere Todesfälle, die trotz seines dringenden Verlangens nicht veröffentlicht wurden, und nur die berufsmässige Courtoisie halte ihn zurück die Namen und Adressen der Kranken mit dem Datum der Operation und des Todes zu veröffentlichen. Redner sah Fälle, wo der Zustand der Kranken nach der elektrischen Behandlung sich bedeutend verschlimmert hat und wo die Kranken hinterher zu ihm kamen, behufs Vornahme der Operation. Es wird von den Anhängern der elektrischen Behandlung häufig den Aerzten des operativen Lagers der Vorwurf gemacht, dass man durch die Exstirpation das Weib eines der wichtigsten Organe: des Sexualapparates beraube; — ein ganz grundloser Einwand — als ob die mit Fibromen behafteten Kranken nicht schon ohnedies steril wären. Und hat Jemand übrigens eine mit einem Uterusfibrom behaftete Frau nach der elektrischen Behandlung je gravid werden gesehen.

Ueber ein neuartiges elektrisches Bad.

Von Docent Dr. **Gärtner** in Wien.

(Vers. der Naturforscher und Aerzte in Heidelberg, Sitzung vom 21. September 1889.

Man unterschied bis jetzt zwei Arten elektrischer Bäder. 1. Das dipolare Bad, wo beide Elektroden in das Badewasser tauchen. Es besitzt zwei grosse Fehler; einerseits geht ein nicht messbarer und nicht controlirbarer Theil des Stromes durch das Wasser ohne den menschlichen Körper zu passiren und andererseits kann niemals eine gleichmässige Vertheilung der Stromfäden über die ganze Hautoberfläche erzielt werden. 2. Das monopolare Bad. In diesem können wegen der grossen Stromdichte an der ausserhalb des Wassers befindlichen Elektrode nur so schwache Stromintensitäten zur Anwendung kommen, dass das Bad selbst als eine sehr indifferente Elektrode erscheinen muss.

In einem von G. angegebenen, von Hirschmann in Berlin und Schulmeister in Wien ausgeführten „Zwei-Zellen-Bade" wird der Innenraum einer trogförmigen Badewanne durch ein Diaphragma, welches sich dem Körper des Badenden und den Wandungen der Wanne nahezu wasserdicht anlegt, in zwei Abtheilungen oder Zellen getheilt. Jede der Zellen ist allenthalben mit Elektrodenplatten ausgekleidet, so zwar, dass die Wände der einen mit dem positiven, die des anderen mit dem negativen Pole in Verbindung stehen.

Der ganze Strom muss nun, um aus der einen Zelle in die andere zu gelangen, den menschlichen Körper passiren. Eigens ausgeführte und leicht zu wiederholende Messungen ergaben, was auch von Haus aus zu erwarten war, dass der Strom an allen Stellen der im Wasser befindlichen Hautoberfläche nahezu die gleiche Dichte hat. Es muss sich nur die eine Hälfte der Oberfläche des Körpers in der oberen, die andere in der unteren Zelle befinden. Dies trifft zu, wenn das Diaphragma über den Nabel zu liegen kommt.

Das neue elektrische Bad ermöglicht es ferner, nach Belieben schwache oder starke Ströme (bis 100 M.-A.) in Anwendung zu ziehen und die den Körper passirenden Stromstärken zu messen.

Verschreibungsweisen.

Therapeutische Notizen aus Dr. Lassar's

Klinik für Hautkrankheiten und Syphilis.

Die **Syphilistherapie** hat einen Hauptgesichtspunkt: das infectiöse Virus zu vertilgen, ohne den Organismus mehr als nöthig anzugreifen. Es würde an dieser Stelle zu weit führen, alles hierauf Bezügliche auch nur anzudeuten. Soviel steht fest, dass zwischen Injectionen und Einreibungscuren ein principieller Unterschied nicht besteht. Beide führen zum Ziel. Rücksicht auf äussere Umstände wird die Wahl des Arztes beeinflussen. Unter den Injectionsmethoden ist die Lewinsche Sublimatcur noch immer unübertrofen, was Sicherheit der Wirkung und geringe Belästigung des Patienten betrifft. Mit täglicher Injection von einem Gramm

Rp.	Hydr. bichl. corros.	1·0
	Natr. chlor.	3·0
	Aq. dest. ad	100·0
	M. Coque Filtra	

kann man nur nützen, nicht schaden. Haarscharfe Canülenspitze, scrupulöse Reinlichkeit, tägliches Aufkochen und Filtriren der Lösung, jedesmalige Wahl einer neuen Stelle in der Glutealmuskulatur sind dabei allerdings selbstverständliche Voraussetzungen. Bei dieser Behandlung schwindet jedes überhaupt durch Hg allein zu beseitigende Symptom von Syphilis. Ganz denselben Effect kann man mit Einreibungen erzielen. Da aber nicht vorauszusehen ist, ob die Hg-Cur im gegebenen Falle allen denkbaren Indicationen allein genügen wird, so erscheint es rationell, den Patienten gleichzeitig alles das zukommen zu lassen, was sichs eit jeher erfahrungsmässig als nützlich erwiesen hat und in dem Rahmen einer Cur zusammenpasst. Je nach den bestimmenden Umständen wird ein Fortlassen einzelner Vornahmen erforderlich sein. Eine klinische Cur der Syphilis aber soll so umfassend sein wie möglich und kann nützlich folgendermassen eingerichtet werden:

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Das Initialaffect wird entfernt. Bei Cocaininjection und richtiger Wundbehandlung (reiner Schnitt, Blutstillung, glatte Vernähung) ist der Eingriff kaum nennenswerth und verschafft die günstigsten Chancen, sei es in Bezug auf Coupirung und Abschwächung, sei es nur als Form localer Behandlung und Prophylaxis für die Mitwelt. Keinenfalls schadet die Excision. Daran schliesst sich die Allgemeinbehandlung und zwar sofort, um jeder Ansiedlung des Virus von vornherein zu begegnen, jedenfalls sobald sichere Erscheinungen vorhanden sind.

Allgemeinbehandlung: Zuerst zahnärztliche Revision und Reparatur aller schadhaften und zersetzungbringenden Zähne. Während der ganzen Cur Mundpflege durch vieles Auspülen mit reinem Wasser, auch:

Rp. Sol. Alum. acet.
2·0 : 200·0

Davon 1 Essl. auf 1 Gl. Wasser z. Gurgeln 3—4 Mal tgl.

Nach jeder Mahlzeit Bürsten mit weicher Zahnbürste und Toiletteseife, früh und Abends mit Zahnpulver:

Rp. Calc. carbon. praecip. depur. 100·0
Kali chloric.
Lapid. pumic. subtil. pulv. ana 2·5
Sapon. medic. 25·0
Ol. Menth. pip. 1·0
M. f. pulv. D. i. scatula.

Der Patient macht früh einen Spaziergang unter Benutzung einer leichten Brunnencur, hierauf erstes Frühstück. Dann Bad von 30 Min., ev. mit Zusatz von Soole oder Badesalz. Im Bad Massage aller Drüsen und Muskeln mit grüner Seife. Folgt Einpackung zum Schwitzen (2 Stunden) warme und kalte Douche. Einreibung 3—5 Gramm durch geübte Wärterhand nach der Uhr 20 Min. oder Injection durch den Arzt, hierauf leichtes Frühstück. Bettruhe. Mittagessen. Im Laufe des Vormittags 3—4 Esslöffel Jodkalium-Mixtur. Nach dem Essen ein grosser Spaziergang von mehreren Stunden und Abends ein Zittmann'sches Decoct oder Holzthee in beliebiger Mischung. Dabei höchst kräftige Ernährung, viel Milch und viel Schlaf, eventuell Kefir- und Mastcur. Die Patienten sollten nach der Cur von den Erscheinungen befreit sein, dabei nicht angegriffen, sondern wohl und frisch aussehen und an Gewicht zugenommen haben. Locale Munderscheinungen werden mit Lapis touchirt, Condylome mit Salzwasser benetzt und dann mit Calomel gepudert, offene syphilitische Wunden bei gleichzeitiger Allgemeincur ganz nach gewöhnlichen chirugischen Grundsätzen gepflegt und besser nicht — wie vielfach üblich — mit Mercurialpflastern beklebt, weil Wundreinlichkeit und Schönheit der Narbe durch Maceration leiden können, ein ersichtlicher Nutzen jedoch von der Auflegung solcher Wundpflaster heutzutage kaum erwartet werden kann. Die Dauer der Cur hängt von dem Fall ab. Ueber den Schwund der Erscheinungen hinaus sollte noch mindestens 8—10 Tage Fortsetzung der specifischen Behandlung erfolgen. In der Regel genügen für einen Cyclus 30—40 Behandlungstage. Je länger, desto besser für den Patienten.

Störungen der Cur sind zu erwarten zunächst in Schwächung des Allgemeinbefindens. Sobald die Gesichtsfarbe bleicher, der Augenglanz matter wird, Schlaf und Appetit zurückgehen, ist man bereits etwas zu weit gegangen und muss pausiren. Bei sorgfältiger Mundpflege ist Stomatitis kaum zu befürchten, doch wird man bei geringster Salivation mit der Mercurisirung einhalten. Gegen bestehende Stomatitis dient Aufenthalt in frischer Luft, viertelstündliches Mundspülen mit Wasser oder Camillenthee, in vortrefflicher Weise auch tägliches Bepinseln mit Perubalsam (A. Rosenberg). Bei maximalen Hg-Dosen sind Nephritis, Darmerscheinungen, wahrscheinlich auch Läsionen des Nervensystems zu befürchten.

Ueber etwaige Wiederholungen der Cur lassen sich allgemeine Regeln nicht aufstellen. Eine modificirte Durchführung der Fournier'schen Dauercuren erscheint gewiss rationell. Gewöhlich aber entziehen sich die Patienten einer solchen, und man sollte andererseits der syphilophobischen Gemüthsdepression möglichst wenig Nahrung geben. Im Allgemeinen wird man gut durchkommen, wenn man während der ersten 2 Jahre alle vorkommenden Symptome durch individuell angepasste Curen bekämpft und nach einigen Jahren noch eine umfassende Vorsichtscur etwa in Aachen, Kreuznach, Tölz, Wiesbaden oder Hall nachfolgen lässt.

Statt der täglichen Injections- und der Inunctionscur müssen noch andere Methoden zur Hand sein. Die Calomelinjectionen werden nicht mehr angewendet werden dürfen, seit nach ihnen Todesfälle vorgekommen sind.

Interne Sublimatcuren greifen den Digestionstractus an und sind wenig sicher. Dagegen bewährt sich das alte Ricord'sche Pillenrecept:

Rp. Protojod. Hydr.
Opii ana 0·25
Succ. et Pulv. Liqu.
ana q. s. f. pill. No. XVI.
S. fr. u. Ab. 1 P.

Auch die Lustgarten'schen Quecksilbertanninpillen schaffen guten Nutzen:

Rp. Hydr. tannici oxydulati
(Lustgarten) 3·0
M. f. pil. No. XXX.
S. 3 Mal tgl. 1 P.

Zur Nachcur werden hiervon zweckdienlich genommen:

6 Tage je 2 Pillen = 12 P.
2 „ Pause.
6 „ Jodkalium.
2 „ Pause.
6 „ je 3 Pillen = 18 P.
2 „ Pause.
6 „ Jodkalium u. s. f.

Das Jodkalium kann sich der Patient selbst lösen.

Für Syphilis kleiner Kinder, auch der Neugeborenen ist die Schmiercur 0·2—1·0 Gramm täglich allen anderen Methoden an Wirksamkeit und Ungefährlichkeit vorzuziehen. Eine sorgfältige Mundpflege ist hier doppelt geboten.

Das allgemeine Ernährungsregime für syphilitisch Belaste sollte auf Kräfteaufspeicherung hinausgehen. Je muskulöser und wohlgenährter, um so wiederstandsfähiger. In den behandlungsfreien Zeiten also: körperlicher Sport aller Art — Milchcuren — Leberthran durch mehrere Winter (Abends 1—2 Essl.) — Seebäder und Bergreisen — viel Genuss frischer Luft und rationelle Badegymnastik, kurz Zusammenwirken von körperlicher Durcharbeitung und kräftiger Nahrungsaufnahme.

Für die Behandlung der weichen Geschwüre, der Bubonen, der Balanitis, der papillären Wucherungen (sogenannten spitzen Condylome) gelten die üblichen ärztlichen Gesichtspunkte. Ein kleiner chirurgischer Eingriff ist allem vorzuziehen. Als Geschwürs-Verband empfiehlt sich 2% Salicylöl statt des compromittirenden Jodoforms oder einfach trockene Sublimatwatte.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:42 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Die Pathogenese, Complicationen und Therapie der Greisenkrankheiten. Von Dr. A. Seidel in Berlin. Heuser's Verlag (Louis Heuser). Berlin 1889.

Die vorliegende Brochure schildert in treffender Weise die Involutionskrankheiten, dann die durch die Involution modificirten anderweitigen Krankheiten des Greisenalters und stellt zum Schlusse präcise hygienische und therapeutische Indicationen auf.

Der praktische Arzt wird der Brochure manch' nützliche Winke verdanken.

Ueber Anwendung des Antipyrins zur Linderung der Geburtswehen. Von L. Seeligmann, approb. Arzt aus Karlsruhe i. B. München 1889. Kgl. Hof- und Universitätsbuchdruckerei von Dr. C. Wolf & Sohn.

Die Embryologie in Versen.

Von Dr. **Lissauer.**

(Fortsetzung.)

Im Allgemeinen nun Ihr wisst,
Wie jeder Föt zu dieser Frist
Im Grossen Ganzen sich aufbaut;
Doch nun, Ihr Werthen weiter schaut
Wie Einzelnes so nach und nach
Sich fertig stellt mit Müh' und Plag'.

Glaubt nicht, dass sich's von selbst versteh',
Zu seh'n 'ne Venus oder Fee.
Wenn eine Hemmung ein sich stellt
Im Aufbau, dann für alles Geld
Gibt's kein normales Menschenkind;
Die Hebamm' sieht es gar geschwind.

In Embryos Entwicklungsspiel
Gibt's bald zu wenig, bald zu viel;
Hier gibt's 'ne Lücke, dort 'nen Spalt,
Macht nur der Kleine einen Halt;
Oft lässt er auch besteh'n mit Fleiss
Das Schwänzchen noch an seinem Steiss.

Sehr lehrreich zeigt der Fall von Groux,
Dass, wenn im Wachsthum eintritt Ruh',
Im Brustbein eine Lück entsteht,
Wo Ihr das Herz schön schlagen seht;
Drum nehm' der Fötus fein Bedacht,
Dass er nicht solche Sachen macht.

Gab's Hasenschart', ein Muttermal
Und sonst Gebrechen ohne Zahl,
So sagt' man: „vom Verseh'n rührt's her"
Und fand auch bald von ungefähr,
Dass bei der Schwangerschaft Bestand
Zur Zeit sich solch' 'ne Ursach' fand.

Wie Jacob einstens nach Bedarf
Als Hirt bei Laban Stöcke warf,
Gesprenkelt, weiss, den Schafen vor,
Damit die Farb' so kam hervor
Bei Lämmern, so an manchem Ort
Die Lehre vom „Verseh'n" erbt fort.

Verseh'n mag sich wohl manche Frau,
Die 's mit der Eh' nimmt nicht genau;
Geboren wird wohl mancher Föt,
Bei dem sofort die Frag' entsteht,
Wie Augenfarbe, Nas' und Haar
Nur passt zu uns'rem Ehepaar.

Die Wissenschaft kennt kein Verseh'n.
Nun wollen wir noch weiter seh'n,
Ob man bestimmen kann nach Wahl
Der Buben und der Mädchen Zahl;
Ob's liegt am Sperma, ob am Ei,
Es kommt halt nichts heraus dabei.

Gefunden hat man wohl beim Thier,
Dem Schaf, dem Pferde und dem Stier',
Hats's Masculinum Kraft und Muth,
Zeigt's meist 'ne Feminiumbrut;
Doch ist's hingegen alt und zart,
Gibt's Junge dann derselben Art.

Nach diesem kleinen Seitensprung'
Zeig' ich Euch die Entwickelung;
Ich hoffe doch, es ist Euch recht,
Von Knochen, Nerv', Gefäss', Geschlecht,
Auch Muskeln, Darm, der Sinnen Reich
Und Haut, sie sehen wir gleich.

(Fortsetzung folgt.)

In metnem Verlage ist soeben erschienen und in allen Buchhandlungen zu haben:

Lehrbuch der physikalischen Untersuchungs-Methoden innerer Krankheiten.

Von **Dr. Hermann Eichhorst,** o. ö. Professor der speciellen Pathologie und Therapie und Director der medicinischen Universitäts-Klinik in Zürich.

Zwei Bände. — Dritte Auflage. — Mit 267 zum Theil farbigen Abbildungen in Holzschnitt und einer Farbentafel.

Preis geh. M. 20.—, geb. M. 21 80

Wie das ganze Werk wiederum völlig durchgearbeitet ist, so hat namentlich auch das Kapitel über die Untersuchung des Blutes eine den neuesten Erfahrungen entsprechende Erweiterung gefunden, und das Illustrationsmaterial ist wesentlich auch durch Aufnahme farbiger mikroskopischer Darstellungen in werthvoller Weise vermehrt worden.

Die Krankheiten der Frauen.
Aerzten und Studirenden

geschildert von **Dr. Heinrich Fritsch,** o. ö. Professor der Geburtshilfe und Gynäkologie, Geh. Medicinalrath und Director der Kgl. Universitäts-Frauenklinik zu Breslau.

Vierte vermehrte und verbesserte Auflage. Mit 181 Abbildungen in Holzschnitt. Preis geh. M. 10.—, geb. M. 11.40.

Die neue Auflage dieses anerkannten Lehrbuches ist namentlich nach der therapeutischen Seite hin vermehrt und verbessert, die Capitel über Myome und über Hysterie sind umgestaltet und die Zahl der Holzschnitte ist besonders durch mikroskopische Darstellungen vermehrt worden.

Lehrbuch der Kinderkrankheiten.
Für Aerzte und Studirende.

Von **Dr. Ad. Baginsky,** Docenten der Kinderheilkunde an der Universität zu Berlin.

Dritte, vielfach vermehrte und verbesserte Auflage.

Preis M. 18.—, geb. M. 19.80.

Des Verfassers Bestreben ist es auch hier wieder gewesen, unter Verwerthung der grossen, eigenen praktischen Erfahrungen den wissenschaftlichen Werth seines Werkes zu erhöhen, und dementsprechend hat er vielen Abschnitten, u. A. denjenigen über Nervenkrankheiten und Verdauungskrankheiten, eine durchgreifende Neubearbeitung angedeihen lassen, so dass das Werk in allen Theilen wieder den neuesten Standpunkt der Pädiatrik vertritt.

Berlin, October 1890. **Friedrich Wreden.**

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Herbabny's
unterphosphorigsaurer
Kalk - Eisen - Syrup
enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit.
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Neues Haus-Billard
in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.
Preis 25, 40—70 Gulden.
Alleiniger Erzeuger:
F. HUBER, Wien, Wiedner Haup str. 59.

Die kais. kön. privilegirte
Versicherungs- Gesellschaft
Oesterreichischer Phönix in Wien
mit einem Gewährleistungsfonde von
Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.
übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;
b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;
c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;
d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;
e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich
f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.
Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im
Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)
sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim.*
Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg, Joh.* Freih. v. *Liebig, Carl Gundacker* Freih. v. *Suttner,* Dr. *Albrecht Hiller* Marquis *d'Auray,* Marquis de *Chateaurenard,* Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director: *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Timpe's Kraftgries
von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky
I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1
sowie in allen
renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 22. Wien, 15. November 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern
= 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften
bittet man an
Dr. JOSEF WEISS,
Wien,
Stadt, Wipplingerstrasse 20
zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals. Prof. Dr. v. Jaksch (Prag), Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „Bureau der Zeitschrift für Therapie": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei Wilhelm Braumüller & Sohn, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, Wien.
Inserate werden mit 10 kr. für die dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASS DEC 2 1889

Abonnements-Einladung.

Wir laden zum Abonnement auf den achten Jahrgang der **„Zeitschrift für Therapie"** ein.

Die **„Zeitschrift für Therapie"** bringt dem Leser in 14tägigen Pausen die Resultate der Specialforschungen auf dem Gebiete der Therapie in objectiver, rein sachlicher Weise zur Kenntniss.

Mit Sorgfalt sollen alle neuen Erscheinungen auf dem **Gesammt-Gebiete der Therapie** des In- und Auslandes gesichtet werden, so dass dadurch dem gebildeten praktischen Arzte eine Fundgrube neuer und anregender Ideen geboten wird.

Unsere geehrten bisherigen Abonnenten bitten wir um rechtzeitige Erneuerung ihres Abonnements. Beitritts-Erklärungen werden jederzeit angenommen und neu eintretende Abonnenten höflichst um genaue Angabe der Adresse ersucht.

Abonnementspreis: Ganzjährig, inclusive Postversendung:
Inland = **2 fl. 74 kr.**, Ausland = **6 Mark.**

Die Administration der „Zeitschrift für Therapie",
Wien, I., Wipplingerstrasse 20.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Maximilian-Bad

Währing, Annagasse 34. Tramway-Haltestelle: Währing, Gürtelstrasse u. Kreuzgasse.

Dampf-Bäder für Herren zu 20, 50 kr., für Damen zu 30 kr.,

Wannen-Bäder zu 30, 60 kr.

mit completer Wäsche für sämmtliche Bäder und geheizten Cabinen. — Im Abonnement bedeutend ermässigt. — Für Militär und Vereine bedeutende Ermässigungen.

Dampf- und Wannen-Bäder

sind geöffnet für Herren und Damen täglich von 6 Uhr Früh bis 7 Uhr Abends, an Samstagen bis 9 Uhr Abends

Ausfuhr-Bäder werden angenommen.

MATTONI'S

GIESSHÜBLER

reinster alkalischer

· SAUERBRUNN. ·

Vorzüglich erprobt bei:

Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.

Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S

MOOR-EXTRACTE

MOOR-SALZ, MOOR-LAUGE

BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG

von

MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.

Langjährig erprobt bei:

Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S

OFNER-BITTERWASSER

VORZÜGLICHSTES

ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI

FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD

MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung

Hamburg VINADOR Wien.

Importhaus **aller** Ausländer Weine

Rum und Cognac.

Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**

Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten

Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke

des **Dr. W. SVETLIN**

Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5

finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 22. Wien, 15. November 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mit Postversendung:
Inland — 2 fl. 74 kr.
Ausland — 6 Mark.
Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Ueber Diphtherie. Von Prof. Dr. Henoch in Berlin. — Die Behandlung der Blatternkranken. Von Dr. H. v. Hebra in Wien. — Referate: Behandlung der Tuberkulose mit Perubalsam. Von Dr. A. Landerer, Leipzig. — Ueber die physiologische und therapeutische Wirkung des Methyl-acetanilid (Exalgin). Von Dr. Gaudineau. — Verschreibungsweisen. — Literatur: Lehrbuch physikalischer Untersuchungs-Methoden innerer Krankheiten. — Die Krankheiten der Frauen. — Meyer's Konversations-Lexikon.

Ueber Diphtherie.[1])

Von Prof. Dr. **Henoch** in Berlin.

Die folgenden Mittheilungen, welche lediglich ein praktisches Interesse in Anspruch nehmen, beziehen sich auf 192 Fälle von Diphtherie, die in dem letzten Viertel des Jahres 1886 und im Verlaufe des Jahres 1887 in der Kinderstation der Charité zur Beobachtung kamen. Ich schliesse hier sorgfältig zwei Kategorien aus, nämlich alle zweifelhaften und alle Fälle von sogenannter Scharlachdiphtheritis. In letzterer Beziehung habe ich mich schon wiederholt für die scharfe Trennung der „Scharlachdiphtheritis" von der genuinen Diphtherie ausgesprochen, und ich möchte die Motive, welche mich dazu bestimmt haben, hier nicht wiederholen. Nur das möchte ich bemerken, dass doch Fälle vorkommen können, deren Bild sich aus der Combination von Scharlach und echter Diphtherie zusammensetzt. In der Privatpraxis kommt diese Combination nur selten zur Beobachtung, häufiger im Hospital. Mir selbst ist in der Klinik eine ganze Anzahl solcher Fälle vorgekommen. In der Regel sieht man beim Scharlach die so gewöhnliche „nekrotisirende Pharyngitis" am dritten bis vierten Tage des Exanthems sich ausbilden, d. h. es tritt dann zur gewöhnlichen Röthe der inflammatorischen Angina der gelbgraue Belag. Diese Fälle haben unzweifelhaft mit genuiner Diphtherie nichts zu schaffen. Anders verhält es sich mit denen, wo entweder vor dem Eitritt des Exanthems oder später als am vierten Tage, etwa nach einer Woche, sich diphtheritische Zustände der Rachenhöhle ausbilden, oder umgekehrt, wenn Kinder, die mit Diphtherie im Rachen in die Klinik kamen, nach 4 oder 5 Tagen Scharlach bekommen. Solche Fälle betrachte ich als Combinationen beider Infectionskrankheiten und stütze mich dabei auf die Nachkrankheiten; denn unter diesen Verbindungen kommt es zu Gaumen- oder anderen Lähmungen, die nach der gewöhnlichen Scharlachnekrose nur ganz ausnahmsweise auftreten.

Was nun die „zweifelhaften" Fälle betrifft, so weiss jeder Arzt, dass recht häufig Anginen vorkommen, bei denen man sich am ersten und zweiten Tage, vielleicht auch noch am dritten, nicht recht sicher darüber fühlte, ob man es mit Diphtherie oder mit einer Angina follicularis (von B. Fränkel ganz passend Angina lacunaris genannt) zu thun hat, um so mehr, als bei dieser Krankheit mitunter ein höherer Grad von Entzündung der Schleimhaut vorkommt, wobei dann dem aus den Lacunen herausquellenden Eiter eine gewisse Menge von Fibrin beigemischt ist, welche etwas grössere, confluirende, mehr in's Weisse spielende, allerdings nicht sehr umfangreiche Flecken auf den Mandeln bildet. Solche Fälle sind in der That bedenklich, und der praktische Arzt kann da nichts weiter thun, als dass er die betreffenden Kinder isolirt. Diese Rücksicht hat mich auch bestimmt, bei dem Neubau der Infectionspavillons in der Charité gerade darauf zu dringen, dass eine Reihe von Zimmern für die Unterbringung und Isolirung dieser zweifelhaften Fälle eingerichtet wurden. Es ist sehr schwer, vielleicht unmöglich, die Differenzirung dieser Fälle von der wirklichen Diphtherie immer festzustellen; man muss eben abwarten, was aus der Sache wird, und

[1]) Vortrag, gehalten im Verein für innere Medicin.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

die Fälle so behandeln, als ob es Diphtherie wäre. Es ist ja möglich, dass wir durch den Fortschritt der bacteriologischen Forschung einst im Stande sein werden, eine solche Unterscheidung sofort zu machen. Bis jetzt aber ist dies noch nicht möglich, und auch die neuesten Untersuchungen von Roux und Yersin können noch keineswegs als entscheidend für die Ansicht betrachtet werden, dass der Klebs-Löffler'sche Bacillus der eigentliche Uebelthäter bei der Diphtherie sei.

Und selbst, wenn das richtig wäre, hätte es doch für den praktischen Arzt, welcher doch schnell die Diagnose stellen soll, grosse Schwierigkeit, wenn er dies erst auf Grund einer bacteriellen Untersuchung thun soll. Dazu kommt, dass die Processe, um die es sich hier handelt, auch anatomisch nicht wesentlich von einander verschieden sind. Nach den neuesten Untersuchungen von Häubner wenigstens, die im 30. Bande des „Jahrbuchs für Kinderheilkunde" erschienen sind, soll der rein anatomische Vorgang, ganz abgesehen von den Bacterien, in einer entzündlichen Exsudation bestehen, die durch das Epithel schichtweise hindurchdringt, und zwar in derselben Weise bei der Diphtherie (wenigstens bis zum 4. oder 5. Tage), wie bei manchen Formen von Angina lacunaris und Stomatitis fibrinosa s. aphtosa. Ist dies richtig, so muss man zugeben, dass es auch klinisch kaum möglich sein wird, diese Fälle immer von der wirklichen Diphtherie sofort zu unterscheiden. Man kann da, glaube ich, auf ein oder zwei Symptome wenig Werth legen, muss vielmehr den ganzen Complex der Erscheinungen in's Auge fassen. So z. B. würde ich eine Diphtherie von vornherein dann annehmen, wenn mehrere der folgenden Erscheinungen gleichzeitig vorhanden sind: Ergriffensein beider Mandeln, Ausdehnung, über die Mandeln hinaus auf die Winkel der Gaumenbögen oder auf diese selbst, später auf die Uvula, Albuminurie, ferner Ergriffensein der Nasenschleimhaut, seröser dünner Ausfluss oder wirkliche Pseudomenbrauen in der Nase, Contagiosität der Krankheit, wenn man also nachweisen kann, dass schon in derselben Familie sich ein oder mehrere Fälle von Diphtherie gezeigt haben. Unter diesen Umständen wird man in der That von vornherein die Diagnose auf wirkliche Diphtherie stellen dürfen. Drüsenanschwellungen an den Kieferwinkeln sind ebensowenig entscheidend wie das Fieber. Wir sehen ja oft bei der gewöhnlichen Angina follicularis ein weit grösseres Fieber, zumal im Anfang, als bei der echten Diphtherie, und die Drüsenanschwellung fehlt bisweilen bei der letzteren, selbst wenn diese einen septischen Charakter zeigt.

Von meinen 192 Fällen, zu denen ich mich jetzt wende, sind 110, welche sich nur im Pharynx localisirten, den Kehlkopf freiliessen; 82 Fälle gingen im Croup über. Der Unterschied in der Mortalität ist in diesen Fällen ein sehr bedeutender. Von den 110 Fällen, die nicht in Croup übergingen, starben 32; von 92 Fällen, die in Croup übergingen, wurden 12 nicht operirt, entweder weil sie schon bei der Aufnahme pulslos waren, und die Operation, zumal bei dem ausserordentlich zarten Alter der betreffenden Kinder, vergeblich gewesen wäre, oder weil zugleich eine septische Diphtherie, letale allgemeine Intoxicationssymptome vorlagen, die für mich eine entschiedene Contraindication gegen die Operation abgeben. Die 12 Kinder gingen sämmtlich zu Grunde. In 70 Fällen wurde die Tracheotomie gemacht. Die Intubation des Larynx, nach Bouchut's Vorgang von O'Dwyer in Amerika wieder eingeführt, kam bei uns noch nicht zur Anwendung. Die Tracheotomie hatte in unseren 70 Fällen scheinbar erbärmliche Resultate, denn geheilt wurden nur etwa 13 Procent (9 Fälle).

Rechne ich dazu 341 Tracheotomien, die wir in früheren Jahren machten, so sind auch da nur etwa 15 Procent Heilungen zu verzeichnen. Nun, m. H., die nach der Operation zu Grunde gegangenen Kinder sind natürlich nicht alle am Croup gestorben; im Gegentheil, es sind viele darunter, die sich nach der Tracheotomie vollständig erholt hatten, bei denen also die Operation zunächst einen durchaus günstigen Erfolg hatte. Aber die Tracheotomie ist ja, wie Sie wissen, nur das momentan lebensrettende Mittel; sie kann nicht diejenigen Gefahren beseitigen, die von der Diphtherie selbst abhängen, wie Entwicklung einer Bronchopneumonie, einer croupösen oder putriden Bronchitis, einer Nephritis, eines schnellen Collapses, einer tödtlichen Herzlähmung u. s. w. Trotzdem steht unsere Mortalitätsziffer in Widerspruch mit vielen anderen statistischen Berichten über die Resultate der Tracheotomien. Da ist fast immer die Rede von mindestens 25—30 Percent Heiluugen, in neuester Zeit haben wir sogar von 42 Percent Heilungen gehört, die von Dr. Jenny, der einem Schweizer Kinderhospital vorsteht, erzielt wurden.

Der Hauptpunkt aber, der die Differenz zwischen meinen Resultaten und dem anderen Statistikern verschuldet, ist meiner Ansicht nach das Zusammenwerfen der Diphtherie mit dem idiopathischen Croup, dessen sich die meisten Statistiker schuldig machen. Dies halte ich für ganz falsch. Ich trete auch heute

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

noch entschieden für die Existens eines wahren entzündlichen Croups ein, der mit der Diphtherie nichts zu thun hat. Ich gebe allerdings zu, dass derselbe in unserer Zeit seltener geworden ist und hinter der enormen Häufigkeit des diphtheritischen Croups zurücktritt, aber dass er noch immer vorkommt, unterliegt keinem Zweifel. Meine Operationsresultate bestätigen diese Thatsache in vollstem Masse. Fälle von idiopathischem Croup, die nicht diphtheritisch waren, habe ich im Ganzen 36, 22 frühere Fälle und 14 in der Zeit von der ich hier rede, beobachtet; unter den letzteren finde ich sogar Kinder von $1^1/_4$ bis 2 Jahren, also in der allerersten Lebenszeit. Von diesen 36 Fällen des idiopathischen Croups sind 24 nach der Operation durchgekommen, also über 60 Percent. Das ist meiner Ansicht nach ein Beweis für die Existenz eines idiopathischen Croups, einer entzündlichen Stenose des Larynx, die nichts zu thun hat mit der infectiösen Diphtherie; denn das Moment, welches unseren Bemühungen bei der letzteren nach der Tracheotomie vereitelt, das ist eben die Infection, und diese fehlt bei der primären Laryngitis pseudomembranosa. Wenn ich also diese günstigen Fälle mit den diphtheritischen zusammenwerfe, so kommt auch bei uns eine Heilungsziffer von 25 bis 30 Percent zu Stande.

Ich habe nur noch einige Bemerkungen über einzelne Symptome hinzuzufügen. Was zuerst das Fieber betrifft, so kann dies, wie Sie wissen, bei der Diphtherie gänzlich fehlen. Es laufen viele Kinder mit Diphtherie tagelang herum, ohne dass man davon eine Ahnung hat, ohne Spur von Fieber, allenfalls mit einem starken Schnupfen. Ich hatte unter meinen 110 Fällen einen, der mit entschiedenen septischen Erscheinungen, sogar mit multiplen Petechien über den ganzen Körper auftrat, bei dem auch nach dem tödtlichen Ablauf am sechsten Tage die Section alle Erscheinungen einer septischen Diphtherie ergab, und bei dem während des ganzen Krankheitsverlaufes keine Spur von Fieber vorhanden war. Dagegen war gerade in drei Fällen, welche durchkamen, das Initialfieber ein colossales; es waren Kinder von 6, 10 und 11 Jahren, die in den ersten Tagen 40—41° Temperatur hatten. Eins derselben delirirte infolge dessen anhaltend, kletterte am Bett in die Höhe und musste festgebunden werden. Das Fieber spielt also hier keine grosse Rolle und ist oft bei der gewöhnlichen Angina viel stärker als bei der Diphtherie. Eine Erklärung dieser Thatsache fehlt, und ich wage auch keine Hypothese darüber aufzustellen, mache aber darauf aufmerksam, dass dies auch bei anderen Infectionskrankheiten nicht selten vorkommt, dass zumal bei ganz kleinen Kindern im ersten halben Lebensjahr eine fibrinöse Pneumonie ohne alles Fieber verlaufen kann. Ich sah solche Fälle, in denen die Temperatur nie über $37^1/_8$ hinauf gegangen, ja sogar noch darunter geblieben war. Auch ein Fall von purulenter Meningitis bei einem sechsmonatlichen Kinde zeigte 7 Tage lang nur eine Temperatur von 36,7—37,9, obwohl die Erscheinungen der Meningitis, Nackenstarre, Contracturen, Convulsionen voll entwickelt waren. Erst am 8. Tage, dem des Todes, fand eine Temperatursteigerung auf 39,6 statt. Die Section ergab purulente Meningitis der Basis und Convexität.

Was die Drüsenschwellung oder die Phlegmonen betrifft, welche sich in den submaxillaren Gegenden infolge von Diphtherie bilden, so unterscheiden sie sich meiner Ansicht nach von den bei Scharlach auftretenden dadurch, dass bei diesen die Schwellungen meinestheils in Eiterung übergehen und sogar enorme Abscesse mit unterminirten Muskeln bis zum Pectoralis herab bilden können, während dies bei Diphtherie verhältnissmässig nur selten vorkommt, vielmehr, wenn Heilung eintritt, auch die submaxillare Schwellung wieder zurückgeht. Unter meinen 110 Fällen sind nur 5, in denen die Drüsen ähnlich wie beim Scharlach in Eiterung übergingen und incidirt werden mussten; sie richteten aber niemals jene grossen Verwüstungen an, wie wir sie bei Scharlach häufig zu sehen Gelegenheit haben.

Die Ausdehnung der diphtherischen Beläge scheint mir für die Prognose nicht ohne Bedeutung zu sein. Ich halte schon den Belag des harten Gaumens für ein nicht günstiges Symptom. Noch schlimmer ist es, wenn die Diphtherie auf die Wangen, Zunge und Lippen übergeht. Auch diejenigen Fälle, die an den Lippen beginnen (etwa durch Infection von Rhagaden), oder die von den weiblichen Genitalien oder vom Anus ausgehen, sind bedenklich. Ich beobachte einen solchen Fall bei einem dreijährigen Mädchen, die mit Intertrigo in der Analfalte in die Klinik kam, auf derselben diphtherische Beläge bekam, die sich bald auf die Vulva fortsetzen. Schliesslich wurde der Pharynx und endlich auch der Larynx befallen, und das Kind ging an Croup zu Grunde. Dagegen ist das Befallenwerden der Nase zwar ein unangenehmes, aber doch nicht geradezu ein absolut schlechtes Symptom. Man sieht bisweilen recht bedeutende diphtherische Affectionen der Nasenhöhle, wo die Pseudomembranen sn weit hinabreichen, dass man sie sehr bequem sehen kann, ja ich hatte Fälle, in denen Wochen lang Membranen aus der Nase ausgeschnaubt wurden, so viele, dass kleine Weingläser damit angefüllt wurden, und doch kamen die Kinder durch. Erwähnen möchte ich noch, dass ich eine einseitige Affection der Nasenhöhle bei Diphtherie nur ansnahmsweise gesehen habe.

In Bezug auf die diphtherische Nephritis ist bekannt, dass dieselbe sich meistens vom dritten bis fünften Tage der Krankheit an durch Albuminurie kundgibt, wobei dann gewöhnlich auch die übrigen Zeichen der Nephritis, die hyalinen- und Epithelialcylinder, Blutkörperchen dagegen im Gegensatz zu Scharlach in der Regel nur sehr sparsam gefunden werden. Diese Nephritis unterscheidet sich von der nach Scharlach eintretenden auch darin, dass sie fast immer als Begleiterscheinung der floriden Krankheit auftritt, nicht als eine eigentliche Nachkrankheit, wie beim Scharlach. Hier beginnt die Nephritis fast immer erst am Ende der zweiten oder dritten Woche, bei Diphtherie dagegen ist sie schon in der ersten Woche ein wichtiges Glied in der Kette der Symptome. Trotzdem gibt es Fälle, in denen, wie beim Scharlach, die Nephritis erst sehr spät auftritt. Freilich verlange ich für diese den Nachweis, dass während des ganzen Krankheitsverlaufes der Urin täglich nntersucht worden ist; denn es kommt auch vor, dass Albuminurie gleich im Beginn der Diphtherie sich einstellt, dann verschwindet und später wieder eintritt. Auch muss man in solchen Fällen Scharlach mit Sicherheit ausschliessen können, was aber nicht immer geschieht.

Unter meinen 110 Fällen sind es nur zwei, die mit aller Sorgfalt untersucht wnrden, in denen auch von Scharlach keine Rede sein konnte, und die Nephritis in der That als Nachkrankheit eintrat. Der erste Fall betrifft ein $8^1/_2$jähriges Kind, das erst am

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

15. Tage nach völliger Abstossung aller diphtherischen Membranen Nephritis bekam, die nur eine Woche dauerte, mit ungewöhnlich reichlicher Albuminurie, und dann allmälich schwand. Der zweite Fall betraf ein 6jähriges Mädchen, das am dritten Tage tracheotomirt wurde, und erst am 24. Tage Albuminurie bekam. Auch hier kam die Heilung unter Schwitzbädern zu Stande.

Oedeme kommen bei dieser Nephritis viel seltener vor, als bei Scharlach, und unter meinen 110 Fällen hatte ich keinen einzigen Fall von Urämie. Es wird nun behauptet, dass Urämie bei der Nephritis diphtherica überhaupt nicht vorkommt, was aber meiner Ansicht nach nicht richtig ist. Abgesehen von einigen in der Literatur mitgetheilten Fällen habe ich vor Kurzem einen sicheren Fall dieser Art erlebt. Aber das sind Ausnahmen, namentlich im Vergleich zur Scharlachnephritis, bei welcher ja Urämie sehr häufig ist.

Auch die Beurtheilung von Gelenkaffectionen bei Diphtherie erfordert grosse Vorsicht, weil es sich hier oft um übersehene Scarlatina handelt, bei welcher die Synovialaffectionen so häufig vorkommen. Bei genuiner Diphtherie habe ich nur einen Fall unter 110, welcher in der Reconvalescenz Schwellungen der Kniegelenke zeigte, die einige Tage ohne Fieber dauerten.

Croupöser Husten, Stridor, Heiserkeit, sind recht häufige, immer bedenkliche Symptome, die indess sich oft genug zurückbilden, ohne dass es zur Tracheotomie kommt. Ich habe mich früher schon darüber ausgesprochen, dass man solche Fälle nicht immer nur als einen einfachen Katarrh betrachten soll, der sich von dem diphtheritischen Pharynx her in den Larynx hinab erstreckt. Dies ist nicht ganz richtig. Ich fand in einen solchen Falle nach dem später durch Collaps bedingten Tode noch Reste einer croupösen Membran im Larynx. Bei einem Kinde von zwei Jahren mit Crouphusten und Stridor, wo die Symptome auch nicht so dringend waren, um die Tracheotomie zu indiciren, erfolgte schliesslich der Auswurf einer 5 cm. langen weisen Croupmembran, womit alles vorbei war.

Unter den Fällen von diphtheritischer Paralyse ist ein 6jähriges Kind zu nennen, bei welchem die beiden Mm. abducentes bulbi mitgelähmt und Aphonie vorhanden war; jedoch wurde die Stimme sofort lauter bei Anwendung des elektrischen Stroms, und unter dieser Behandlung trat auch nach 14 Tagen Heilung ein. Zwei Fälle sind deshalb interessant, weil sie zeigen, dass das Kniephänomen, dessen Fehlen so charakteristisch für diphtherische Paralysen ist, auch vorhanden sein kann.

Es handelte sich um Kinder von $7^1/_2$ resp. 9 Jahren. Beide litten an Gaumenlähmung nnd zeigten beide das Kniephänomen, das eine nur schwach, das andere fast in normaler Stärke. Bei diesem kamen beim Trinken nicht blos die Getränke wieder aus der Nase, sondern es entstand auch sofort ein lebhafter Reiz zum Niesen.

Ich wünschte wohl, in therapeutischer Beziehung Ihnen etwas besseres sagen zu können, als es mir möglich sein wird. Ich habe eine ganze Reihe neuer Mittel versucht, obwohl ich an alle diese Dinge mit dem äussersten Misstrauen herangehe, namentlich an die localen Mittel. Diese Mittel können ja auf das Virus nur dann vernichtend einwirken, wenn sie in dem Augenblicke angewandt werden, wo die Infection erfolgt; aber meistens ist diese Zeit schon längst vorbei, und das Virus ist in die Lymphbahnen eingedrungen, wogegen die localen Mittel nichts mehr leisten werden. Von inneren Mitteln habe ich ebenso wenig Erfolg gesehen, weder von Creosot, noch von Oleum Terebinthinae, mit dem etwa 25 schwere Fälle behandelt wurden. Denn nur diese sind massgebend, leichtere heilen bei jeder Behandlung. Ich habe ferner aus eigenem Antriebe als ein Bacterien tödtendes Mittel das Acidum arsenicosum versucht, 1—2 mg pro die, und auch subcutan den Arsenik injicirt (0,01 auf 20), aber alle diese Versuche blieben wirkungslos. Unter den äusseren Mitteln habe ich die saure Sublimatlösung (Laplace) angewendet, ferner das mir von Dr. Kramer in Amsterdam besonders empfohlene Jodtribromid, alles ohne wesentlichen Erfolg in schweren Fällen. Jetzt wende ich, auf den Wunsch eines meiner Assistenten, Oleum Menthae mit Glycerin als Pinselung an, die recht schmerzhaft für die Kinder ist. Ich kann aber bis jetzt nur sagen, ein Theil der Fälle ist gut, ein anderer ist schlimmer geworden. Dagegen schien mir die Essigsäure, die ich auf Grund der Untersuchung von Engelmann angewandt habe, in antiseptischer Beziehung recht empfehlenswerth zu sein. Wir liessen ältere Kinder mit Essig gurgeln, jüngere mit dem Spray behandeln. Ich kann in therapeutischer Hinsicht meine Hoffnung nur auf die Möglichkeit setzen, dass die Bacteriologie uns in den Stand setzt, das eigentliche Agens der Diphtherie, besonders aber die chemischen Stoffe, die unter der Wirkung dieses Agens entstehen, zu erkennen. Dann wird es vielleicht auch möglich sein, durch fortgesetzte Versuche auf diese Dinge zerstörend einzuwirken.

Die Behandlung der Blatternkranken. [1])

Von **Dr. H. v. Hebra** in Wien.

Meine Herren!

Das junge Mädchen, das Sie vor sich sehen, sucht Hilfe bei uns, wegen der zahlreichen Blatternarben, die ihr Gesicht entstellen. Sie finden, dass diese Entstellung nicht nur durch viele isolirte, mehr minder weit von einander entfernte und vertiefte narbige Depressionen hervorgerufen wird, sondern das speciell an den beiden Nasenflügeln längere, striemenförmig verlaufende Narben die Verunstaltung begünstigen. Es drängt sich hier unwillkürlich die Frage auf, ob das denn so sein muss, ob man denn machtlos dasteht vor diesen Zerstörungen, welche die Variola im Gefolge hat und ob man nicht in der Lage ist, da helfend,

[1]) Aus den im Wintermonate 1889/90 an der allgemeinen Poliklinik gehaltenen Vorlesungen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bessernd einzugreifen. Diese Frage kann ich Ihnen nicht nur unbedingt im günstigen Sinne beantworten, sondern ich bezeichne es geradezu als eine der grössten Unterlassungssünden die ein Arzt begehen kann, wenn er nicht Alles, was in seiner Macht steht, anwendet, um diesen Folgenzustand zu verbüten. Und seine Macht ist gross in dieser Hinsicht, er braucht nur das auch in Verwendung zu ziehen, was nach langjähriger Erfahrung sich bereits als zweckmässig erwiesen hat; er darf sich nicht damit begnügen, allenfals gegen das hohe Fieber Antipyretica zu verordnen, und dann ruhig zuzusehen, bis die zu Borken eingetrockneten Pusteln endlich abfallen, unbekümmert um die Zerstörungen, die der unter den Borken zurückgehaltene Eiter vollführt; um die Substanzverluste, die daraus resultiren und um die Narben mit denen sie sich schliessen. Der Arzt muss sich das Unglück vor Augen halten, das aus seiner Nachlässigkeit zu erwachsen vermag; er muss es bedenken, wie so manches Lebensglück durch seine Unthätigkeit zerstört wird, wenn Blatternarben ein schönes, blühendes Mädchen entstellen — und er hat umsomehr die Verpflichtung, all' sein Können und Wissen auch zu gebrauchen, als wir wirklich im Stande sind, in fast allen Fällen entstellende Variolennarben hintanzuhalten. Jeder Arzt müsste also mit Recht der Unthätigkeit oder Unwissenheit beschuldigt werden, der seine Kranken in einem Zustande aus der Behandlung entlässt, von dem das vor uns befindliche Mädchen ein krasses Beispiel abgibt. Um Sie, meine Herren, in den Stand zu setzen, den Anforderungen, die an Ihre Thätigkeit gestellt werden, entsprechen zu können, will ich Ihnen bekanntgeben, was Sie zu thun haben. um Blatternarben zu vermeiden.

Vorerst werde ich jene therapeutischen Versuche erwähnen, welche gemacht wurden, um den Process im Ganzen abzukürzen, um also das Wachsthum der Efflorescenzen zu beeinflussen, ihre Vergrösserung zu behindern und nicht nur locale Schäden hintanzuhalten, sondern auch das bedrohte Leben zu erhalten.

Vor mehr als fünfzehn Jahren wurden zu diesem Zwecke die Carbolsäure und das Xylol (Diamethylbenzol empfohlen. Mit der Carbolsäure habe ich selbst Versuche gemacht als klinischer Assistent. Damals hatten wir noch zwei Zimmer mit Blatternkranken, im allgemeinen Krankenhause die zu meinem Dienste gehörten, und so hatte ich Gelegenheit, diesbezügliche Erfahrungen an einem, wenn auch nicht übermässig reichlichen, so doch genügenden Materiale zu sammeln. Um mich von der Wirksamkeit der Carbolsäure zu überzeugen, durfte ich natürlich nur in schweren Fällen das Mittel in Anwendung ziehen, denn leichte Fälle bedürfen ja einer solchen specifischen Medication nicht. Meine Versuche waren nicht vom Glück begünstigt, denn alle Kranken denen ich Carbolsäure gegeben starben trotz des Medicamentes. Sie begreifen daher, dass ich es bald unterliess die Patienten damit zu quälen, denn der schlechte Geschmack und Geruch aus dem Munde, das Aufstossen, das auch nicht zur Verminderung dieser Empfindungen heitrug, liess die Kranken die verordneten Pillen nur mit Unwillen nehmen. In Emulsion wollte sich keiner dazu verstehen, trotz aller möglicher Corrigentien.

Bald nach der Carbolsäure wurde das Xylol angepriesen. Die mit ersterem gemachten Erfahrungen und die ausgewiesenen Erfolge ermuthigten mich damals nicht zu Controlversuchen und seitdem ist es auch ziemlich still geworden mit dem Xylol. Vor fast drei Jahren hat es Oetvös in Budapest wieder aufgenommen und 315 Blatternkranke damit behandelt. ohne aber über die Schwere der Fälle besonders Rechenschaft zu geben. Er gab das Mittel Erwachsenen in Tropfenform in Wein, täglich 6 Mal, so dass sie im Laufe von 24 Stunden 2 bis 3 Gramm Xylol zu sich nahmen und setzte diese Medication durschnittlich zwölf Tage lang fort, Kindern gab er geringere Dosen in Malagawein. Zu andereu Malen verordnete er folgende Mixtur:

Rp. Xyloli puri 3
Ap. menthae pip.
Ap. fontanae ana 50
Syr. cinnammomi
Mucilag, gummi arab. ana 10

und liess Erwachsene alle zwei Stunden einen Esslöffel davon nehmen.

Oetvös glaubt bemerkt zu haben, dass der Inhalt der Blatterpusteln rascher coagulirte und das Fieber früher abnahm, sowie dass die Athem- und Schluckbeschwerden eher schwanden, Sein Resultat betreffs der Mortalität ist aber kein günstiges und kann keinesfalls einladend sein, die Xyloltheraphie besonders zu empfehlen. Er hatte nämlich ein Mortalitätspercent von 28 und wenn er die vorgekommenen 37 Fälle von Variola haemorrhagica in Abrechnung brachte, von 22. Vergleiche ich damit jene Ziffern, die ich seinerzeit in meinen klinischen Berichten anzuführen vermochte, so finde ich Oetvös' Percentualverhältnisse sehr hoch. Im Jahre 1872 betrug die Sterblichkeit an der Blatternabtheilung 17 09 Percent, sie stieg im Jahr 1873 auf 18·57 Percent, 1874 sogar auf 19·03 Percent, um 1875 wieder auf 15·17 Percent zu fallen; sie war also stets viel geringer, als die von Oetvös angegebene.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Vor 8 Jahren empfahl Du Castel eine neuartige Behandlung. Sie besteht darin, dass täglich zwei subcutane Injectionen von je einer Pravaz'schen Spritze voll Schwefeläther gemacht und 0·15—0·2 Extractum opii innerhalb 24 Stunden interne verabreicht werden. Cucquet schildert in seiner Thèse ausführlich Du Castel's Erfahrungen an 106 Blatternkranken. Darnach sollen in den günstigsten Fällen die eruptiven Elemente als Papeln verharren, welche auf ihren Kuppen kleine, miliare, in zwei bis drei Tagen eintrocknende Bläschen tragen, und ohne in der Peripherie eine Anschwellung hervorzurufen, mehrere Wochen lang nach dem Initialfieber fortbestehen.

Bei anderen Kranken oder an einzelnen anderen Stellen soll sich die entwickelte Pustel nicht verbreitern, sondern trocknen und sich in eine hornartige, hellkaffeebraune Lamelle umwandeln; endlich in noch anderen Fällen, bei reichlichem Ausschlage, bildet sich eine gleichförmige Anschwellung, die Pusteln werden zu kleinen hornartigen Krusten, die nach 2 bis 3 Tagen abfallen. Auch auf die Abkürzung des Fieberverlaufes soll dass Verfahren sehr günstig einwirken. Tenneson, Gombault und Dreyfuss-Brissac in Paris, Traill in Lille und Arnozan in Bordeaux haben weitere Versuche in demselben Sinne gemacht und bestätigen übereinstimmend die guten Erfolge.

Etwas abweichend ist Bonamy's Behandlungsmethode, welche er in dem von ihm geleiteten Isolirpavillon des Krankenhauses zu Nancy übte, und die wesentlich dazu beitragen soll, schwere Complicationen, wie das Auftreten von cutanen Hämorrhagien und die Adynamie in Folge des Eiterfiebers, endlich in schweren Fällen zurückbleibende Entstellungen, namentlich im Gesichte, zu verhindern.

Alle schwer Erkrankten erhalten eventuell schon im Eruptionsstadium 5 bis 15 Tropfen Liquor ferri sesquichlorati drei Mal täglich und subcutane Injectionen von Aether. Die Eisentinctur bekämpft die durch das hohe Fieber drohende Adynamie, wirkt zugleich tonisirend auf die Kapillargefässe und verhindert in dieser Weise das Auftreten von Hämorrhagien. Die schon von Du Castel empfohlene Aetherinjectionen bewirken eine Einschränkung der Eruption des Exanthems, und verhindern die Weiterentwicklung der schon vorhandenen Efflorescenzen. Die Pusteln werden nicht gross, beginnen bald sich zu runzeln und trocknen ein.

Bonamy sieht sich aber trotzdem veranlasst, im Stadium der Akme der Eruption den ganzen Körper mit Jodoformvaselinsalbe einzureiben, wodurch er nicht nur den eklen Geruch der Ausdünstung der Variolenkranken zu decken vermag, sondern auch die hässlichen Narben hintanhält; auch glaubt er die Contagiosität des Variolagiftes durch diese Einreibungen herabzusetzen.

In neuester Zeit wird Cocain gegen Variola sehr empfolen, und wäre es vortheilhaft, wenn an den entsprechenden Stellen controlirende Beobachtungen angestellt würden.

Luton sehildert in äusserst günstigem Lichte die Frfolge die er erzielte durch sowohl interne, als subcutane Anwendung von Cocainum muriaticum. Es gibt neben 3—4 Injectionen einer 2percentigen Lösung noch innerlich ein viertel Gramm Cocain auf 125 Gramm Mixtura gummosa und lässt das esslöffelweise an einem Tag nehmen. Luton fasst seine Resultate in folgenden Sätzen zusammen:

1. Das Cocain, im Beginne der Krankheit genommen, setzt die Temperatur beträchtich herab (von 45·5 auf 37 Grad in 14 Stunden.)

2. Parallel mit dem Abfalle der Temperatur wird die Eruption aufgehalten, und macht keine Fortschritte mehr.

3. Im Eruptionsstadium verabreicht, ist das Cocain geradezu ein Abortivmittel Die Pusteln vertrocknen und verhärten.

4. Hört man mit der Verabreichung des Cocains in diesem Stadium auf, so nimmt die Krankheit wieder ihren normalen Verlauf, die Temperatur steigt wieder an, und die Eruption setzt mit erneuerter Intensität ein.

Selbstständig und vielleicht zufällig scheint Ory auf die günstige Wirkung des Cocains gekommen zu sein. In einem Falle confluirender Variola seiner Klientel trat, nachdem der Patient in einer Nacht mehr als 10 Pastillen von je 0·002 Gramm Cocain genommen hatte, sofortige Besserung ein, uud die Eruption bildetete sich rasch zurück. Nach einigen Tagen wurden 10 Tropfen einer 5percentigen Lösung von Cocainum muriaticum vier Mal täglich verordnet, und in weniger als 10 Tagen war der Patient geheilt. In einem zweiten Falle erfolgte die Heilung einer Variolois unter Cocainbehandlung fünf Tage nach Auftreten der Pusteln; ein dritter Fall von sehr schwerer hämorrhagischer Variola heilte ohne Narben nach 5 Tagen. Ebenso erfolgte bei zwei Kindern (vier Mal täglich 8 Tropfen einer 1percentigen Lösung) die Heilung in 5, respective 6 Tagen unter derselben Therapie.

Da nach Ory's Meinung das Cocain das Virus der Variola im inficirten Organismus so rasch neutralisirt, so glaubt er, dass es auch die Wirkung desselben im gesunden Organismus zu verhindern im Stande sein wird, und räth daher, das Cocain als Präventivmittel für dio Umgebung eines Variolenkranken zu gebrauchen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Mir selbst stehen diesbezüglich leider keine eigenen Erfahrungen zu Gebote, und kann ich Sie daher von der Richtigkeit der angegebenen Daten nicht überzeugen. Im Allgemeinen wird man gut thun, keine allzugrossen Hoffnungen auf interne oder subcutan angewandte Medicamente zu setzen; da man ja nicht im vornhinein wissen kann, wie die Eruption verlaufen wird, ist auch die Beurtheilung der Activität des Mittels schwierig. Hier können nur lange Beobachtung an genügender Anzahl von Kranken und der Vergleich statistischer Daten aus längeren Perioden verwerthbares Matheriale zur Würdigung der Erfolge der verabreichten Medicamente liefern.

Weit sicherer können wir den Einfluss äusserlicher Applicationen bemessen, und diese sind es daher auch, deren Anwendung ich Ihnen meine Herren, auf das Wäimste anempfehle. Sie werden dadurch nicht nur cosmetisch, sondern auch lebensrettend wirken können.; Sie werden nicht nur die Entstellungen durch Blatternarben hintanzuhalten vermögen, Sie werden auch die Gefahren zu beschwören im Stande sein, die durch die Eiterresorption heraufbeschworen werden: all' die pyämischen und septicämischen Erscheinungen, die Metastasen an der Haut, im Unterhautzellgewebe, an den Augen und an den inneren Organen — das hohe Resorptionsfieber mit all' seinen Consequenzen — die nachfolgende Prostration und die langsame, mühevolle Reconvalescenz.

Die Richtung, der Sie dabei zu folgen haben, ist Ihnen durch die Regeln der Chirurgie gekennzeichnet, die Antisepsis im weitesten Sinne des Wortes. Vor Allem haben Sie also die rigoroseste Reinlichkeit anzustreben. Nicht nur der Patient selbst, sondern auch dessen Lager müssen in scrupulöser Weise reingehalten werden. Die Angst, dass das Wechseln der Wäsche während des Fieberstadiums schaden könnte, ist eine ganz ungerechtfertigte; besonders aber zu der Zeit, wenn die Efflorescencen schon eitrig geworden sind, ist jedes mit Eiter verunreinigte Wäschestück sofort durch ein sauberes zu ersetzen. Um den Patienten rein zu erhalten, ist es nöthig, ihn zu baden. Dabei braucht man sich nicht zu fürchten, dass während der Gegenwart des Fieber ein Bad schädlich sein könnte. Im Gegentheile, man soll mit den Bädern sofort beginnen, wenn am zehnten Krankheitstage neuerdings Fieber auftritt. Dieses Fieber ist nicht nur keine Contraindication, sondern geradezu eine Indicatio causalis für die Anwendung von Bädern. Ja, lassen Sie Ihre Kranken um so länger im Wasser, je entwickelter der Ausschlag, jehöher das Fieber ist.

(Fortsetzung folgt.)

Referate.

Behandlung der Tuberkulose mit Perubalsam.

Von Dr. **A. Landerer**, Leipzig.

Vortrag, gehalten in der Section für Chirurgie der 62. Versammlung deutscher Naturforscher und Aerzte zu Heidelberg 1889.

Vortr. sieht als das Ideal der Tuberculose-Behandlung die Auffindung eines Specificums an; so lange ein solches nicht gefunden, habe man sich mit anderen Verfahren zu behelfen. Seit einer Reihe von Jahren habe er sich mit Versuchen beschäftigt, in tuberkulösen Herden Depots von schwer löslichen antiseptischen Stoffen anzulegen, um dieselben auf diesem Wege zur allmäligen Ausheilung zu bringen. Am meisten habe ihn in dieser Hinsicht der Perubalsam befriedigt, den er durch die günstigen Erfolge bei äusseren tuberculösen Processen schätzen gelernt habe. So brachte er 22 Fälle tuberkulöser Drüsenaffectionen, zum Theil seit einer Reihe von Jahren bestehend und operativ erfolglos behandelt, durch Perubalsam — rein, mit Aether gemischt, mit Heftpflastermasse u. s. f. — ohne Operation zur Heilung. — Sodann unterzog er noch 74 Fälle von Tuberkulose der Knochen und Gelenke der Behandlung mit Perubalsam; die Anwendung bestand theils in parossalen Einspritzungen einer Perubalsamemulsion (erst Gummischleim, später mit Eidotter), bei vereiterten Fällen auch Ausspritzung der Fisteln mit Perubalsamäther; nach Auskratzungen und atypischen Resectionen Tamponade mit in Perubalsam getränkter Gaze. Es gelang ihm auf diese Weise, Fälle, wo es noch nicht zur Verflüssigung gekommen war, fast ausnahmslos zur Schrumpfung zu bringen. Ebenso heilten, mit Ausnahme zweier Fälle von Spondylitis, die vereiterten Fälle, grösstentheils mit Erhaltung der Beweglichkeit, obgleich mehrere ausgesprochene Amputationsfälle darunter waren und auch theilweise Complication mit innerer Tuberkulose bestand.

Um nun den Perubalsam auch auf innere Processe anwenden zu können, blieb, da dieses Mittel in Wasser etc. ganz unlöslich ist, nichts anderes übrig, als denselben in Emulsionsform direct in den Kreislauf einzuführen auf dem Wege der intravenösen Injection. Bezüglich der grundlegenden Versuche über intravenöse Injection bei gesunden und tuberculös inficirten Kaninchen verweist Vortr. auf seine früheren bezüglichen Publicationen.

Sodann schildert er seine Erfahrungen mit der intravenösen Injection am Menschen:

Aus dem Jahre 1885/86 berichtete er über 2 Fälle, sehr schwere, vorgeschrittene Prozesse mit Cavernenbildung, hohem Fieber u. s. f., in denen höchstens eine Verzögerung des Verlaufs zu constatiren war.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zwei Anfangsfälle dagegen (gleichzeitig vereiterte Gelenksfungi, leider früher wegen Fussgelenkscaries im Unterschenkel amputirt) sind seit 3 Jahren geheilt; die Frau hat sogar ein gesundes Kind geboren, 7 Monate lang gestillt und ist gesund geblieben. Gewichtszunahme erheblich (20 und 25 Pfund). — Eine junge Dame mit Darmtuberkulose kam mit 8—12 blutigen Stühlen, Oedemen u. s. f. in Behandlung. Dieselbe hat an Körpergewicht sehr zugenommen, hat noch 2—3 Stühle täglich ohne Blut, von Oedemen u. s. f. keine Spur mehr. Eine Anfangsphthise mit Infiltrationen des rechten Oberlappens ist gleichfalls zur Zeit in anscheinend geheiltem Zustande. — Ein 28jähr. Herr, seit mehreren Jahren leidend, Caverne L. O., Infiltration der rechten Spitze, Laynytuberkulose, Caries des Handgelenks, zeigt wesentliche Besserung des Gelenks, der Sprache, des Allgemeinbefindens, Zunahme des Körpergewichtes obgleich die intravenösen Injectionen nur durch 4 Wochen ausgeführt werden konnten. Ein 25jähr. Schriftsetzer, gänzlich verlorener Fall, doppelseitige Cavernen, hochgradige Abmagerung, wurde in zehn Wochen soweit gebessert, dass derselbe seinen Beruf wieder aufnehmen will. Von einem abschliessenden Erfolg kann selbstverständlich in diesen beiden Fällen nicht die Rede sein. — 2 Fälle von Blasentuberkulose wurden durch örtliche Behandlung, der eine seit 3 Jahren getheilt, der andere, nur kurze Zeit in Behandlung gebessert.

(Allgem. med. Centralzeit. Nr. 87 1889.)

Ueber die physiologische und therapeutische Wirkung des Methylacetanilid (Exalgin).

Von Dr. **Gaudineau**.

Das Exalgin ist Acetanilid ($C_6 H_5 NH (C_2 H_3 O)$, in welchem ein H durch das Radical $C H_3$ (Methyl) ersetzt ist, stellt feine, lange, weisse Nadeln oder breite, weisse prismatische Täfelchen dar, löst sich schwer in kaltem (14 : 1000 bei 23° C.), leicht in kochendem Wasser, sehr leicht in Alkohol und alkoholhaltigem Wasser, ist ohne Geruch und Geschmack und anästhesirt die Zunge bei Application auf dieselbe.

Verf. kommt aus seinen, im Laboratorium und der Klinik von Dujardin-Beaumetz angestellten Versuchen zu folgenden Schlussfolgerungen:

A. Physiologie. 1. Das Exalgin ist eine toxisches aromatisches Derivat, welches zuerst auf das motorische und das sensible Nervensystem, später auf Athmung und Blutumlauf wirkt; es wirkt auf die Blutkörperchen ein und vermindert den Gaswechsel im Blut.

2. Die letale Dosis beträgt 0·45 per Kilo Thier.

3. Bei tödtlicher toxischer Gabe treten heftige Krämpfe und Insensibilität auf und geht das Thier asphyctisch zu Grunde.

4. Bei toxischer, nicht letaler Dosis werden impulsive Erscheinungen beobachtet, die Temperatur sinkt nur nach wiederholten kleinen Dosen während einiger Stunden.

5. Gaben von 0·25—0·40 bringen bei gesunden Menschen etwas Schwindel oder Ohrensausen hervor, bei fiebernden sind diese Erscheinungen deutliche.

6. Das Exalgin wirkt vor Allem auf die Sensibilität, die Einwirkung auf die Körpertemperatur ist nebensächlich und spät auftretend.

B. Therapie. 0·20—0·40 Exalgin bringen bei nicht Fiebernden keinerlei Nebenwirkung hervor; 0·25, 0·40, selbst 0·80 modificiren in bedeutendem Grade Neuralgien oder Schmerzen irgend welcher Provenienz. Seiner Giftigkeit wegen aber muss es wie Aconitin, Digitalin und die arzneilich gebrauchten Alkaloide mit einiger Vorsicht angewandt werden. Die therapeutische Dosis beträgt zwischen 0·25—0·80 pro die, bringt ausser Schwindel und Ohrensausen und Hautjucken keinerlei unangenehme Nebenwirkungen hervor. Das Exalgin ist ein vorzügliches, den Magen nicht reizendes und in nicht hohen Dosen zu verabreichendes Anästheticum, namentlich bei essentiellen Neuralgien; bei rheumatischen Schmerzen ist seine Wirkung weniger sicher. Es wird in mit geringen Mengen Alkohol versetzter wässeriger Lösung gegeben, z. B.: Rp. Exalgini 2·50, Tct. Menth, 15·0, solve et adde Syrupi 30·0, Aquae 195·0; jeder Esslöffel der Lösung enthält 0·25 Exalgin.

(St. Petersb med. Wochenschr. Nr. 43, 1889.)

Verschreibungsweisen.

Darmausspülungen bei Typhus

empfiehlt auf Grund mehrerer damit glücklich behandelter Fälle Dr. Buchmann. Grosse Einläufe kalten Wassers sollen die Temperatur rapid herabsetzen, die tympanitische Auftreibung beseitigen, die faulige Zersetzung des Darminhaltes verhindern, sowie endlich die im Darm gebildeten Toxine entfernen.

(Med. Record, 28. September 1889.)

Gegen die Grippe

empfiehlt Alison dringend das Tannin. Nach seinen Erfahruungen hat dasselbe auf die sämmtlichen Erscheinungen dieses lästigen Uebels eine ausgezeichnete Wirkung. Er gibt Erwachsenen 1—2 Gramm pro die in 3 Dosen (nach dem Essen), Kindern Klystiere mit 0·4—0·6 Gramm (im 1. Lebensjahre 0·2 Gramm). — Die mitgetheilten Krankheitsgeschichten regen zu weiteren Versuchen an.

(Arch. gén. de méd., August 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Lehrbuch der physikalischen Untersuchungs-Methoden innerer Krankheiten. Von Dr. Hermann Eichhorst. o. ö. Professor der speciellen Pathologie und Therapie und Director der medicinischen Universitäts-Klinik in Zürich. Zwei Bände. — Dritte Auflage. Mit 267 zum Theil farbigen Abbildungen in Holzschnitt und einer Farbentafel. Berlin. Verlag von Friedrich Wreden 1889.

Das vorliegende Lehrbuch ist vorzüglich bestrebt, die physikalischen Erscheinungen am gesunden und kranken Organismus den Gesetzen der Physik anzupassen. Diese Tendenz ist in dem Lehrbuche auch mit Erfolg durchgeführt.

Der ausgedehnte Stoff ist in 2 Bände zusammengefasst. Hievon enthält der erste Band die Untersuchung der Haut, der Körpertemperatur, des Pulses und der Respirationsorgane.

Bei der Untersuchung der Haut wird auf die verschiedene Hautfärbung, auf den Feuchtigkeitsgehalt derselben, auf das Oedem und Emphysem der Haut Rücksicht genommen. Bei der Untersuchung der Körpertemperatur werden die verschiedenen Methoden derselben angeführt, es wird darauf hingewiesen, dass genaue ärztliche Thermometer nach je 1—2 Jahren revidirt werden müssen. Das Verhalten der normalen Körpertemperetur wird durch 2 Kurven, von denen die eine das Lebensalter, die zweite die Tagesstunden berücksichtigt, illustrirt. Ferner wird die diagnostische Bedeutung der erhöhten und abnorm niedrigen Körpertemperatur hervorgehoben Der Puls wird nach Frequenz Rhytmus und Qualität geschildert. Die verschiedenen Qualitäten des Pulses werden durch 27 sphygnographische Curven charakterisirt.

Die Untersuchung der Respirationsorgane zerfällt in die Inspection, Palpation, Percussion und Auscultation derselben. Eine sorgfältige und eingehende Schilderung ist der Untersuchung des Auswurfs gewidmet, viele, zum Theil colorirte Abbildungen, fördern die Anschaulichkeit der Schilderung.

Dann folgt eine Skizze der physikalischen Diagnostik der Respirationsorgane.

Mit der Untersuchung des Kehlkopfes — in Parenthesi wollen wir bemerken, dass die Durchleuchtung des Kehlkopfes nach Voltolini noch nicht aufgenommen wurde — und der Untersuchung der Nase schliesst der erste Band.

Der zweite Band enthält das ausgedehnteste Kapitel über Untersuchung des Circulationsapparates. Die neueren Methoden zur Untersuchung des Hämoglobingehalts des Blutes sind bildlich dargestellt. Ebenso eingehend und durch zahlreiche Illustrationen unterstützt ist die Untersuchung des Verdauungsapparates behandelt.

Die Untersuchung des Harn- und Geschlechtsapparates sowie des Nervensystems beschliessen den zweiten Band.

Es ist selbstverständlich, dass die verschiedenen Untersuchungsmethoden ihren Werth erst durch deren klinische Beherrschung und Verwerthung bekommen, aber zunächst ist ein verlässlicher Führer in Bezug auf den Gang der Untersuchung für den Lernenden nothwendig, und diesem Zwecke entspricht das bewährte Buch im besten Sinne. — Druck und Ausstattung sind sehr gefällig.

Die Krankheiten der Frauen.
Aerzten und Studirenden
geschildert von **Dr. Heinrich Fritsch,** o. ö. Professor der Geburtshilfe und Gynäkologie, Geh. Medicinalrath und Director der Kgl. Universitäts-Frauenklinik zu Breslau.
Vierte vermehrte und verbesserte Auflage. Mit 181 Abbildungen in Holzschnitt.
Berlin. Verlag von **Friedrich Wreden.** 1889.

Dieses ganz ausgezeichnete Lehrbuch bedarf wohl kaum mehr einer Empfehlung.

Auf der Basis breitester klinischer Erfahrung schildert derselbe in klarer, präciser und lebendiger Redeweise die Krankheiten der Frauen und deren Therapie, so dass nicht nur der Studirende, sondern auch der praktische Arzt, der sich in einzelnen Fragen Rath erholen will, authentische Belehrung findet.

Aus dem Buche spricht nicht nur der Specialist, sondern immer der Arzt, der den Zusammenhang des Specialgebietes mit der Gesammt-Medicin nicht aus dem Auge verliert. Daraus resultirt auch die würdige Zurückhaltung bei der Werthschätzung mancher vordringlicher therapeutischer Hilfsmittel der jüngsten Zeit

Wenn ein Lehrbuch den Geist des Autors getreu wiederspiegeln soll, muss dasselbe etwas subjectiv gefärbt sein, diese Subjectivität wird ergänzt durch die jedem Kapitel beigegebenen Literaturangaben. W.

Von **Meyers Konversations-Lexikon** (Leipzig, Bibliographisches Institut) ist soeben der fünfzehnte Band, bis „Uralit“ reichend, erschienen. Es liegt sonach das Werk bis auf den ebenfalls bald zu erwartenden 16. (Schluss-) Band fertig vor. Für diejenigen, welche sich selbst oder ihre Angehörigen mit einem Weihnachtsgeschenk von besonderer Gediegenheit erfreuen wollen, wird diese Nachricht gewiss willkommen sein. Auch dieser neueste Band, der nicht weniger als 44 zum Theil in künsterisch vollendetem Chromodruck ausgeführte Illustrations-Beilagen sowie 285 Abbildungen im Text enthält, weist in Fülle wieder alle jene Eigenschaften auf, welche wir von jeher an der neuen Auflage dieses Nationalwerkes rühmen musten: bei Vermeidung alles Ueberflüssigen und Zwecklosen eine Gründlichkeit und Uebersichtlichkeit in der Bearbeitung des Textes, eine Sorgfalt in der Herstellung des reichen illustrativen Theils uud dazu eine Gediegenheit in der Ausstattung, die alles weit übertrifft, was jemals auf dem Gebiet der encyklopädischen Literatur Deutschlands wie auch des Auslandes geleistet wurde.

Anstrengungen und Leistungen, wie sie hier vorliegen, sind aber auch nur durch einen Absatz ermöglicht, wie ihn gerade dieses Werk erreichte, das mit der jetzt vorliegenden vierten Auflage nach der Anzeige der Verlagshandlung eine Verbreitung in nahezu 500,000 Exemplaren gefunden hat. In der That findet man es in allen Kreisen des Volkes vertreten, beim Gelehrten wie beim Laien, beim Beamten und Kaufmann, Handwerker und Landmann, denn auch bei uns gilt der Anspruch jenes Amerikaners, der da meinte: „no house is properly furnished that has not in it a good Cyclopedia“. Für den nach Weiterbildung Strebenden, der heute auf diesem und morgen auf jenem Gebiete des Wissens Auskunft und Belehrung sucht, gibt es nichts Werthvolleres als der Besitz eines guten Konversations-Lexikons, wie es das Meyersche in seiner neuen Auflage unbestritten ist.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikolasch's Medicamentöse Weine **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125. 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Herbabny's
unterphosphorigsaurer
Kalk - Eisen - Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei **Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis** und in der **Reconvalescenz,** überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. **Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup** wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit.
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Achtzig Aquarelltafeln.

Bestellungen auf **Meyer's Conversations-Lexikon** nimmt jederzeit zu bequemen Zahlungsbedingungen an die k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung **Wilhelm Braumüller & Sohn,** Wien, Graben.

KONVERSATIONS-LEXIKON
VIERTE AUFLAGE.

Das 1. Heft und den 1. Band liefert jede Buchhandlung zur Ansicht.

Verlag des Bibliograph. Instituts in Leipzig.

256 Hefte à 50 Pfennig. — 16 Halbfranzbände à 10 Mark.

Über 500 Illustrationstafeln und Kartenbeilagen.

3000 Abbildungen im Text.

Impfstoff

täglich frisch, per Phiole **1** fl.
stets vorräthig und zu beziehen durch die **Administration** dieses Blattes.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Haupstr. 59.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller **Gynäkologen** in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für **Leberthran.** Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's sterilisirte Suboutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6. in Wien.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky
I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1
sowie in allen
renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 23. Wien, 1. December 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mitPostversendung: Inland = 2 fl. 74 kr. Ausland = 6 Mark Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals. Prof. Dr. v. Jaksch (Prag), Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:

Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im „Briefe der Zeitschrift für Therapie": Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei W. Braumüller & Sohn, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**

Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

BOSTON MEDICAL LIBRARY DEC 23 1889

Abonnements-Einladung.

Wir laden zum Abonnentem auf den achten Jahrgang der **„Zeitschrift für Therapie"** ein.

Die **„Zeitschrift für Therapie"** bringt dem Leser in 14tägigen Pausen die Resultate der Specialforschungen auf dem Gebiete der Therapie in objectiver, rein sachlicher Weise zur Kenntniss.

Mit Sorgfalt sollen alle neuen Erscheinungen auf dem **Gesammt-Gebiete der Therapie** des In- und Auslandes gesichtet werden, so dass dadurch dem gebildeten praktischen Arzte eine Fundgrube neuer und anregender Ideen geboten wird.

Unsere geehrten bisherigen Abonnenten bitten wir um rechtzeitige Erneuerung ihres Abonnements. Beitritts-Erklärungen werden jederzeit angenommen und neu eintretende Abonnenten höflichst um genaue Angabe der Adresse ersucht.

Diejenigen P. T. Abonnenten, welche Einbanddecken für den Jahrgang 1889 wünschen, wollen das der Administration gefälligst mittheilen.

Abonnementspreis: Ganzjährig, inclusive Postversendung:

Inland = **2 fl. 74 kr.**, Ausland = **6 Mark.**

Die Administration der „Zeitschrift für Therapie",
Wien, I., Wipplingerstrasse 20.

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Herbabny's
unterphosphorigsaurer
Kalk - Eisen - Syrup

enthält unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe in Zucker-Syrup gelöst, und zwar in entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis und in der leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form. Derselbe wirkt überraschend günstig bei Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis und in der Reconvalescenz, überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit.
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

Neues Haus-Billard

in jeder Grösse, zugleich als **Tisch** verwendbar, für Knaben und Erwachsene.

Preis 25, 40—70 Gulden.

Alleiniger Erzeuger:

F. HUBER, Wien, Wiedner Haupstr. 59.

Impfstoff

täglich frisch, per Phiole **1** fl.
stets vorräthig und zu beziehen durch die **Administration** dieses Blattes.

MATTONI's
GIESSHÜBLER
reinster alkalischer
SAUERBRUNN

Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI's
MOOR-EXTRACTE
MOOR-SALZ,
MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI's
OFNER-BITTERWASSER
VORZÜGLICHSTES
ABFÜHRMITTEL

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 23. Wien, 1. December 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Die Behandlung der Blatternkranken. Von Dr. H. v. Hebra in Wien. — Neue Antiseptica. — Referate: Thermo-Palpation. — Ueber Pyrodin. Vom Stabsarzt Dr. Renvers, Assistent der Klinik. — Beiträge zur Wirkung des Phenacetin. Von Dr. Akos Horváth, Praktikant an der Korányi'schen Klinik in Budapes . — Ueber die Behandlung des Lupus vulgaris mit Perubalsam. Von Dr. Edmund Saalfeld (Berlin). — Das Spermin und die Brown-Sequard'sche Behandlung. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Die Behandlung der Blatternkranken.

Von **Dr. H. v. Hebra** in Wien.

(Fortsetzung.)

Solche prolongirte Bäder haben nämlich nicht nur den Zweck, die Reinlichkeit zu fördern, sie sind vielmehr schon der Beginn der eigentlichen antiseptischen Behandlung; sie wirken nicht nur dadurch, dass sie allenfalls schon an die Oberfläche gelangte Eiterquantitäten entfernen, sondern sie beeinflussen die Maceration der Pusteldecken, und befördern die Entleerung der Pusteln selbst. Unser Bestreben muss ja vor Allem dahin gerichtet sein, dem abgeschlossenen Eiter möglichst baldigen Austritt zu gewähren. Da das bei schwerer, vielleicht gar confluenter Variola durch Eröffnung all der zahlreichen Eiterherde mittelst des Messers nicht möglich ist, geschieht es am besten durch successive Maceration der Pusteldecken. Im langandauernden Bade wird diese Maceration herbeigeführt und der aus den geöffneten Pusteln fliessende Eiter sofort entfernt; es ist also klar, dass solche Bäder die Hintanhaltung des Resorptionsfiebers begünstigen müssen. Je schwerer der Fall, je beträchtlicher die Menge und Grösse der Pusteln, desto länger und desto häufiger soll gebadet werden, ja es wäre sehr angezeigt, wenn in jedem Blatternspitale einige Wasserbetten bereit ständen, um Patienten mit confluenter Variola constant im Wasser halten zu können. In einem solchem continuirlichen Bade kann man eine Anzahl von Pusteln mit der Scheere abkappen und auf diese Weise die Eiterresorption noch wesentlich verringern.

Um nun aber die Maceration der Efflorescenzen auch während der Zwischenzeit zwischen den Bädern nicht zu unterbrechen, hüllt man die Patienten in nasse Tücher und wollene Decken ein, wobei aber auf häufigen Wechsel der Tücher gedrungen werden muss. Diese Einhüllungen lassen sich sehr gut mit einem Medicamente verbinden, dessen antiseptische Wirkung durch die desquamative unterstützt wird, ich meine die Salicylsäure. Sie hat die Eigenschaft, die oberflächlichen Lamellen der Epidermis zum Abstossen zu bringen, und kann daher ihren Einfluss um so eher geltend machen. Sie werden dabei z. B. folgendermassen verfahren. Nach einem ein- oder mehrstündigen Bade wird der Patient auf sein Bett gelegt, mit einem Pulver, das aus 10 Theilen Acidum salicylicum und je 50 Theilen pulvis talci Veneti und amylum tritici besteht, bestreut und sofort in nasse Leintücher gewickelt und mit Wolldecken belegt. Sie werden dann finden, dass sich die Oberhaut abschuppt und die Efflorescenzen matsch werden. Im nächsten Bade wird nun mit Sapo viridis gut gewaschen und nachher dieselbe Procedur wiederholt. Bei dem hohen Gehalt an freiem Kali, den die Sapo viridis aufweist, ist auch ihr Einfluss auf die Maceration und Verflüssigung der Epidermaldecken nicht ohne Bedeutung.

Drzewicki verwendet statt der von mir empfohlenen Salicylsäure das Kalomel, gemengt mit Amylum in der Concentration von 20 bis 30 Percent. Er lässt das Pulver sofort nach Entwicklung des Exanthemes einstreuen, besonders das Gesicht in dicker Schichte. Es soll die sofortige Eintrocknung der Pusteln bewirken und der entstellenden Narbenbildung vorbeugen und lässt sich sehr gut mit dem Gebrauche von Bädern vereinen. Die Gefahr der Quecksilberintoxication wäre hier aber doch zu berücksichtigen, die natürlich mit der Ausbreitung und Intensität des Exanthemes zunimmt.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die durch das Wasser erzielte Maceration muss sich begreiflicher Weise auch durch Salben hervorrufen lassen, denen antiseptische Stoffe zugesetzt werden können. Von der Carbolsäure und dem Sublimat wird man wohl wegen der Ausdehnung der resorbirenden Oberfläche absehen müssen. Dagegen wird eine nicht allzu concentrirte Jodoformsalbe gewiss zweckmässig erscheinen, wenn ihr penetranter Geruch dem Patienten nicht unangenehm ist.

In dieser Hinsicht dürfte Andeer's Resorcinbehandlung bald alle anderen aus dem Felde schlagen, da sie durch ihre Einfachheit nicht minder imponirt, als durch die brillanten Erfolge, die er bisher verzeichnete. Sollten sich diese in allen Fällen bewahrheiten, so wird das Resorcin zu diesem Zwecke in Kürze den ersten Rang einnehmen, da es sowohl den Process als solchen beeinflusst, als auch die localen Entstellungen zu vermeiden vermag. Andeer liess seine Blatternkranken mit einer dicken Schichte Resorcinsalbe bestreichen, dann mit Leinwandbinden einwickeln, und setzte dieses Verfahren mehrere Tage hintereinander fort. Die Concentration der Salbe war der Schwere der Fälle entsprechend hoch, und gedieh bis zu 50 Percent, ohne jemals Vergiftungserscheinungen zu erzeugen. Dabei sah er das Fieber rasch abnehmen, die allgemeine Unruhe einem merklichen Besserbefinden Platz machen, die Pusteln rasch matsch werden und Substanzverluste in der Cutis sich bald ersetzen, wodurch er die Bildung deutlicher Narben hintanhalten konnte. Besonders in einem Falle hatte er Gelegenheit, vergleichende Studien seiner Therapie zu machen, und da ersah er, dass auch die Reconvalescenz sich durch das Resorcin auf ein Minimum von Zeit beschränken liess, indem zwei Schwestern der geretteten Patientin monatelang herumsiechten, während das resorcinirte Mädchen, das am intensivsten befallen war, viel rascher zu Kräften gelangte. Es scheint also dieses Medicament den Zweck sowohl der Desinfection, als auch der Antipyrese zu erfüllen, und dient zugleich zur Linderung der spannenden und brennenden Empfindungen auf der Haut der Blatternkranken, nebstdem, dass es die Narbenbildung hintanhält.

Revillot fand eine Mischung von Glycerin und Stärkemehl wegen der beschleunigten Exosmose nützlich, erlangte aber die besten Heilresultate mit einem Pflaster aus 20 Theilen Empl. hydrargyri, 10 Theilen Kaliseife und 4 Theilen Glycerin, mit welchem er die Kranken bestrich, und sah unter dieser undurchdringlichen Schichte die Heilung sich in kürzester Zeit vollziehen. Gestützt auf die Erfolge, welche diese Behandlungsmethode gehabt, und die Forderungen berücksichtigend, welche an eine erfolgreiche Behandlung der Variola zu stellen sind, glaubte Weidenbaum, Leiter des Pockenlazarethes in Dorpat, allen Ansprüchen zu genügen, indem er das von Revilot empfohlene Pflaster zu einer dem erstrebten Ziele mehr entsprechenden Salbe umformte, und mit derselben den ganzen Körper der Kranken, wo auch immer die Efflorescenzen aufgetreten sein mögen (ausser den Schleimhäuten) drei Mal täglich einreiben liess. Die Salbe hat folgende Formel:

Rp.	Ung. hydrarg. ciner.	9
	Saponis kalini	17
	Glycerini	50

In allen damit behandelteltен Fällen zeigte sich ihm, dass an den vorhandenen Knötchen ein Stillstand in ihrer Entwicklung eintrat, dieselben sich nicht zu Bläschen ausbildeten, sondern abortiv zu Grunde gingen, die vorhandenen Bläschen sehr bald zusammenschrumpften, runzelig wurden und schwanden; auch die Eiterpusteln erhielten ebenfalls, doch langsamer, ein runzeliges Ansehen und ihr Inhalt trocknete ein.

Sie werden begreifen, dass sich die Menge der empfehlenswerthen Mittel noch weit vermehren liesse. So wird z. B. das Ichthyol in fünfpercentiger bis zehnpercentiger Salbe gewiss zweckdienlich sein; der denkende Arzt wird die Wahl des Medicamentes, dem er in concreten Fällen den Vorzug gibt, den Umständen anpassen, und Alter, Constitution, Schwere der Erkrankung, sowie auch die übrigen Verhältnisse, unter denen der Patient lebt und erkrankt ist, berücksichtigen.

Ganz besonderer Sorgfalt werden Sie sich aber, meine Herren, bei der Behandlung der Efflorescenzen im Gesichte befleissigen müssen, denn nirgends entwickeln sich die Narben tiefer, und daher auch entstellender, als hier. Es mag das seinen Grund in gewissen topographischen Verhältnissen haben, die hier obwalten, und die zweifellos in der Anwesenheit so zahlreicher Follikel zu suchen sind. Die grosse Menge der vorhandenen Talgdrüsen, unter Umständen auch die der Haarbälge wird herangezogen werden müssen, um zu erklären, warum gerade im Gesichte der tiefe Sitz der Efflorescenzen angetroffen wird. Da nämlich diese Organe mit einem eigenen reichlichen Gefässnetz umgeben sind, das sich entsprechend tief in's Corium hineinzieht, werden begreiflicher Weise alle Veränderungen, welche in den Gefässen vorgehen, und von ihnen aus in die Umgebung sich erstrecken, an gefässreichen Stellen intensiver auftreten, als an weniger mit Gefässen versehenen Partien.

Der tiefe Sitz und die Nähe zu einander, in der die Efflorescenzen zur Entwicklung

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

kommen, diese beiden Momente wirken zusammen, um noch nach der Eruption der Bläschen den endlichen Zustand zu verschlimmern. Bedenken Sie nämlich, dass die Pusteln oberflächlich durch Borken bedeckt, und so vor der Entleerung direct geschützt werden, so werden Sie leicht einsehen, dass die in so inniger Nachbarschaft befindlichen Eiterherde in der Tiefe confluiren müssen. Infolge dessen wird auch die Decke dieser grösseren Abszesshöhlen nach und nach schmelzen, und zu Substanzverlusten führen, deren endliches Resultat striemenförmige und strahlige Narben sind, welche die Nasenflügel verzerren, die Mundöffnung verunstalten und die unteren Augenlieder ectropiiren. Sie sehen also, wie wichtig eine energische und zielbewusste Therapie in solchen Fällen ist. Bei schweren Blatterfällen, die ja ohnedies sich dadurch zu erkennen geben, dass das Gesicht schon sehr früh der Sitz zahlreicher Efflorescenzen ist, werden Sie also keinen Moment zu versäumen haben und mit der Behandlung je eher, desto besser beginnen. Warten Sie gar nicht die Zeit ab, dass die einzelnen Bläschen eitrigen Inhalt führen, sonderu machen Sie Ihre Application schon im Stadium der klaren Vesikeln, vielleicht gelingt es Ihnen sogar bei einer Anzahl derselben die Vereiterung hintanzuhalten.

(Schluss folgt.)

Neue Antiseptica.

Vortrag, gehalten in der Sitzung der Medical Society of London am 4. November 1889 von **Joseph Lister.**

Als ich vor fünf Jahren in dieser hochverehrten Gesellschaft über die antiseptischen Eigenschaften des Quecksilber - Bichlorures sprach, machte ich die Bemerkung, dass diese chemische Substanz in Contact mit Albumin ein Präcipitat von Merkuralbuminat bilde, und stellte mir vor, dass das Albumin an Stelle des Bichlorure, als Säure quasi, mit dem Merkur als Base in Verbindung trete. Seither constatirte ich jedoch, dass das Hydrargyrum mit dem Bichlorure verbunden bleibt und dass das Albumin sich einfach nur hinzugesellt. Das so gebildete Präcipitat ist im Blutserum leicht löslich, und diese Solution ist ein mächtiges Antisepticum, welches den Vorzug hat, nicht irritirend zu wirken.

Mit in dieser Lösung getränkter Gaze habe ich, sowie mehrere andere Collegen, besonders Poland und Spain, sehr gute Erfolge erzielt. Allen Indicationen wurde jedoch dieses Verfahren nicht gerecht: Die Gaze war spröde, nicht genügend absorbirend und deren Herstellung erschwert; Pferdeblutserum, welches zumeist zur Verwendung kam, ist in genügender Menge schwer erhältlich und auch nicht haltbar, besonders in der warmen Jahreszeit.

Ich kam sodann auf die Idee, der Lösung des Sublimates im Serum etwas Ammoniaksalz hinzuzusetzen und erhielt eine Mischung, welche die alten Chemiker „Alembrothsalz" (sal. sapientiae) nannten. Dieses Doppelsalz von Merkur und Ammonium bildet mit Blutserum eine kräftig antiseptische Lösung. Durch vergleichende Versuche konnte ich feststellen, dass durch Alembrothsalz die Entwicklung der Mikroben rascher gehemmt wird, als durch einfaches Sublimat. Hiebei ist noch hervorzuheben, dass die Alembrothlösnng weniger irritirt, als die einfache Lösung des Sublimats im Serum. Nichtsdestoweniger hat auch das Alembrothsalz seine Unzukömmlichkeiten: es ist ungemein leicht löslich, so dass die damit präparirte Gaze schon nach 24 Stunden ihre antiseptischen Eigenschaften einbüsst, indem das Salz durch das Wundsecret gelöst wird; secernirt die Wunde stark, so wird das Secret mit Alembrothsalz ganz imprägnirt, wodurch das umgebende Tegument ähnlich gereizt wird, wie durch ein Vesicatore.

Angeregt durch Dr. Martindale, machte ich Versuche mit Quecksilbercyanure. Dieses Salz besitzt die Eigenschaft, Albumin nicht zur Coagulation zu bringen und ist in hohem Grade antiseptisch. Und, was sehr wichtig, während ein sehr geringes Quantum desselben (1 : 10.000) hinreicht, um die Entwicklung der Mikroben zu hemmen — inhibitorische Kraft — bedarf es einer ziemlich grossen Quantität des Salzes zur Zerstörung der Bacterien — parasiticide Kraft.

Unglücklicher Weise ist dieses Salz so irritirend, dass seine Verwendung unmöglich ist. Ich suchte daher dieses Salz mit einem anderen Körper zu verbinden, um ein Doppelsalz zu erhalten, dessen antiseptische Wirkung, bei geringerer Irritabilität, dieselbe sei: ich mengte die Lösung des Doppelsalzes von Quecksilbercyanure und Kalium mit einer Lösung von Zinksulfat. Das Zink nimmt die Stelle des Kalium ein und man erhält ein Doppelsalz von Quecksilber- und Zinkcyanure. Dieses Salz ist in Wasser fast unlöslich, in Glycerin im Verhältniss von 1 : 150 und in Serum von 1 : 3000 löslich. Ich constatirte, dass schon eine Lösung von 1 : 5000 in Serum die Mikrobenentwicklung durch 18 Tage verhinderte. Vergleichende Versuche in Bezug auf die antiseptische Wirkung der drei Salze: Alembroth, Quecksilbercyanüre und Cyanuredoppelsalz ergaben, dass die inhibitorische Kraft des Cyanuredoppelsalzes dreifach beträchtlicher ist als die des Alembroth und ein Drittel stärker als jene des Quecksilber-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

cyanures. Zur Wundbehandlung fertigte ich aus diesem Salze, welches ein äusserst feines Pulver darstellt, mit Glycerin und Wasser eine Emulsion an und bestrich damit die Gaze; der Zusatz von Glycerin geschieht zu dem Zwecke, um die Adhäsion des Salzes an das Gewebe zu verstärken. Der Erfolg war ein recht guter. Unzukömmlichkeiten dieses Antisepticums waren: einige Mal Pustelbildung auf der Haut und manchmal spät auftretende Eiterungen.

Weiters versuchte ich das Quecksilberbijodure, das vor dem Alembroth den Vorzug hat, wenig löslich in Wasser und in Serum zu sein. Die damit präparirte Gaze ist sehr antiseptisch, erzeugt jedoch häufig Irritation der Haut. Um dies zu vermeiden, legte ich zwischen der Gaze und der Wunde eine Schichte sublimat-imprägnirte Gaze (1 : 4000). Um das Quecksilberbijodure an die Gaze besser zu fixiren, mischte ich es mit einer Stärkelösung und machte hiebei die interessante Beobachtung, dass sich ein Präcipitat bildete, welches aus dem Jodure in Verbindung mit den Stärkepartikelchen besteht. Das Wasser oberhalb des Präcipitates enthielt kaum eine Spur von Stärke.

Weniger irritirend ist das Doppeljodure des Quecksibers und des Kali. Ich saturirte die Gaze mit Joduredoppelsalz und befeuchtete sie gleichzeitig mit Stärkelösung. Das Verfahren mit solcher Gaze ergab ausgezeichnete Erfolge.

Befeuchtet man die mit Cyanuredoppelsalz imprägnirte Gaze vor ihrer Application mit Sublimatlösung, so verdrängt das Sublimat das Glycerin, es adhärirt sodann das antiseptische Salz nicht weiter an der Gaze, was vom Nachtheile ist, während dies bei dem Joduredoppelsalz nicht der Fall. Um den erwähnten Nachtheil zu verhüten, bediente ich mich in der Folge zur Präparation der Doppelcyanure-Gaze ebenfalls der Stärkelösung; statt des Glycerins, welches die Fixirung des Salzes an die Gaze bezweckte, versetzte ich die Stärkelösung des Doppelcyanures mit einem gewissen Quantum Kaliumsulfats; auf diese Weise gelang die Fixirung des Doppelcyanures an die Gaze recht gut. Die so präparirte Gaze hat eine sehr grosse aufsaugende Kraft, während die parasiticide Wirkung fast gleich Null ist. Vor ihrer Application soll auch diese Gaze mit Sublimat (1 : 4000) befeuchtet werden. Da das Doppelcyanure nicht löslich ist, so ist eine Imprägnation des Wundsecretes mit dem Salze und damit ein Unwirksamwerden der Gaze nicht zu befürchten. Wird die sublimat-befeuchtete Doppelcyanure-Gaze vor Application in Carbollösung getaucht, so vertreibt die Phenyllösung das Sublimat, so dass die Tegumente mit dem Doppelcyanure direct in Contact kommen, da auch die Carbolsäure bald verschwindet. Es ist dies ein Vortheil, da mitunter auch das Sublimat die Haut reizt.

Noch einige Worte über das Zinkcyanure. Dieses Salz ist nicht so antiseptisch, wie das Cyanuredoppelsalz des Quecksilbers und des Zinks, nichtsdestoweniger kann es in Behandlung der Hautkrankheiten Verwendung finden.

Soweit reichen meine Versuche und ich glaube, durch ihre Mittheilung der Chirurgie einen Dienst geleistet zu haben.

Referate.

Thermo-Palpation.

Von Dr. Arnold **Jónás**, prakt. Arzt und Dr. Dionys **Benczur**, Assistent der II. med. Klinik in Budapest.

Die Verf. beschreiben im Folgenden eine neue Untersuchungs-Methode mittelst welcher am Thorax oder am Abdomen jene Stellen, wo ein lufthältiges Organ an ein minder lufthältiges oder an ein luftleeres grenzt, ebenso leicht und genau festzustellen sind, wie mit Hilfe der Percussion.

Schon vor Jahren ist den Verf. während der Krankenuntersuchung aufgefallen, dass die Temperatur der Haut am Thorax und am Abdomen nicht überall die gleiche ist und dass, wenn man mit der flachen Hand über den Thorax oder das Abdomen streift, die auffallendste Temperaturänderung dort zu finden ist, wo unmittelbar neben einem lufthältigen Organ ein luftleeres liegt, z. B. an der Grenze der Lunge und der Leber. Nachdem sie sich mit der Frage eingehend beschäftigt, haben sie erkannt, dass die mittelst dieser Methode gewonnenen Linien des Projection der einzelnen Organe entsprechen, ebenso wie die Percussionslinien unter physiologischen Verhältnissen. Diese Methode ist leichter zu erlernen als die Percussion und kann in einzelnen Fällen wo die Percussion nicht ausführbar ist, mit Erfolg zur Feststellung der oben benannten Grenzen verwendet werden.

Das Verfahren ist das folgende: Nachdem der Kranke, wie bei Vornahme der physikalischen Untersuchung, entkleidet ist, streift man mit der Hohlhand, respective mit der Volarfläche der Finger (Einzelne empfinden die Temperaturunterschiede besser mit der Dorsalseite) entlang der gewöhnlichen Percussionslinien von oben nach unten über die Hautoberfläche. Wenn man z. B. die Untersuchung an der linken Thoraxhälfte beginnt, kann man beim Streifen von oben nach unten bemerken, dass man unterhalb der dritten Rippe in der linken Parasternallinie plötzlich auf ein kühleres Gebiet gelangt ist, und wenn

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

man auf ähnliche Weise auch in der Sternal- und Mammillarlinie jene Stellen aufsucht, wo die Oberfläche der Haut plötzlich kälter wird, und jene Punkte, wie dies bei Markirung der Dämpfung gebräuchlich, mittelst einer Linie miteinander verbindet, so findet man, dass die gezogene Linie der oberen Herzgrenze entspricht. Verf. sprechen von Herzgrenze, insoferne die so gewonnene, thermo-palpatorische Grenze der oberen Grenze der relativen Herzdämpfung entspricht. Die obere Grenze der absoluten Herzdämpfung befindet sich um 1 Centimeter tiefer. Ueber der Herzdämpfung ist das ganze Gebiet kälter als über den benachbarten Teilen, und wenn man vom kalten Gebiete nach rechts und links gleitend jene Stellen aufsucht, wo man plötzlich Wärme empfindet, und jene Grenzstellen wieder durch Linien verbindet, so hat man ein Areal abgegrenzt, welches in einem ähnlichen beständigen Verhältnisse zur durch die Percussion gewonnenen Herzdämpfung steht, wie man dies zwischen der oberen Grenze der Herzdämpfung und der oberen thermo-palpatorischen Linie gefunden hat.

Bei weiterer Untersuchung des Thorax in der genannten Weise ist ebendasselbe constante Verhältniss zwischen der relativen Leber- und Milzdämpfung und der durch Belastung leicht auffindbaren thermo-palpatorischen Grenze nachweisbar. Von der Lunge abwärts gleitend findet man, dass die Tastempfindung über jenen Organen ebenso plötzlich aus Warm in Kalt übergeht, wie an der oberen Grenze der Herzdämpfung.

In einer binnen kurzer Zeit erscheinenden grösseren Arbeit werden die Verfasser die durch ihre Methode festzustellenden Linien detaillirt beschreiben, in dieser vorläufigen Mittheilung wollen sie vor Allem nur hervorheben, wie wunderbar constant das Verhältniss zwischen den Resultaten der Thermo-Palpation und der Percussion ist. Aber eben die Constanz der Verhältnisse könnte Jemanden zur Ansicht verleiten, dass die Thermo-Palpation nur ein Nebenphänomen der Percussion sei, dass sie nur eine modificirte Ausgabe der unter dem Namen der palpatorischen Percussion längst bekannten Untersuchungsmethode sei. Für die palpatorische Percussion ist das Resistenzgefühl charakteristisch, welches die bei der Percussion entstehenden Schallphänomen begleitet. Diese percussorische Nebenerscheinung hat mit der vorliegenden Methode nichts zu thun, und die beiden Methoden können nur insofern miteinander verglichen werden, als durch beide jene Linie aufgefunden werden kann, welche die Berührungsgrenze lufthältiger und luftleerer Organe oder Gewebe bezeichnet. Während aber bei der palpatorischen Percussion die Differenz in der Schwingungsfähigkeit der betreffenden Gewebe die Auffindung dieser für die Diagnose wichtigen Grenzen ermöglicht, thut dies bei der neuen Methode die Verschiedenheit der über den betreffenden lufthältigen oder luftleeren Geweben bestehenden Haupttemperaturen.

Sowie mittelst dieser Methode die Berührungsstelle lufthältiger und luftleerer Organe, es sei bei Herz, Leber, Milz oder bei der hinteren unteren Grenze der Lunge, unter physiologischen Verhältnissen constatirbar ist, ebenso ist diese Grenze bei pathologischen Processen auffindbar. In der erwähnten späteren Arbeit, in welcher die Bauchorgane — deren Dämpfungsgrenzen ebenso genau festzustellen sind, wie jene der Brustorgane — ausführlich behandelt werden sollen, werden alle einschlägigen Arbeiten mitgetheilt werden, jetzt sei nur erwähnt, dass bei pleuritischen Exsudaten mit Hilfe des Verfahrens die obere Grenze des Exsudats ebenso genau aufgefunden werden kann, wie mit der Percussion — bei musculösen Individuen noch besser, und dass die thermo-palpatorische Grenze nach Punction und Entleerung des Exsudats ebenso tiefer liegt, wie die obere Grenze der durch Percussion gewonnenen Dämpfung. Alles, was Dämpfung gibt, ist kälter, und die thermo-palpatorische Grenze ist bei Infiltration oder Aneurysma ebensogut vorhanden, wie bei Bauchtumor oder Pericardialexsudat, und dabei ist ihr Verhältniss zu der durch Percussion gewonnenen Grenze immer das gleiche, wie dies bei der oberen Herzgrenze gefunden wurde.

Zu erwähnen ist ferner, dass zur Wahrnehmung dieser Temperaturdifferenzen keine besondere Begabung nöthig ist; jeder Mensch mit normaler Wärmeempfindung kann die thermopalpatorischen Grenzen leicht abtasten. Dass einige Uebung auch hier nicht überflüssig ist, wird wohl Jedem einleuchten, ebenso dass die schweissige oder trockene Beschaffenheit der untersuchenden Hand, der Zustand der Hautoberfläche des Kranken die Erkennung der thermo-palpatorischen Linien beeinflussen können. Dass aber zur Erkennung der thermo-palpatorischen Linien keine besondere Fähigkeit nothwendig ist, kann daraus geschlossen werden, dass Kranke, die keinerlei ärztliche Vorkenntnisse besitzen, an sich oder an Anderen genau die obere Grenze des Herzens oder der Leber zu zeigen vermögen. Die Verf. hatten Gelegenheit zu sehen, das Mediziner, die noch nie percutirt hatten, bei der Nachmittagsvisite die obere Grenze pleuritischer Exudate oder Milz leicht mittelst Thermo-Palpation bestimmen konnten.

Dass oberhalb und unterhalb der in obenerwähnter Weise gewonnenen, der relativen Dämpfung entsprechenden thermo-palpatorischen Grenze wirklich eine Temperaturdifferenz besteht, wurde objectiv erwiesen: I. auf thermo-galvanometrischem Wege, II. mit Differentialthermometern und III. mit Hilfe eigens zu diesem Zwecke verfertigter Thermometer.

Durch alle drei Methoden konnte unanfechtbar bewiesen werden, dass die beschriebenen thermo-palpatorischen Grenzen wirklich durch physiologische und pathologische Differenzen in der Hauttemperatur über den einzelnen Organen bedingt sind. Entscheidend sind natürlich die thermo-elektrischen Bestimmungen, wobei die zu beiden Seiten der thermo-palpatorischen Grenze gefundenen Differenzen, wenn sie in den angelegten Thermo-Nadeln einen elektrischen Strom er-

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zeugen, nur durch Temperaturdifferenzen bedingt sein können, da ja in der Thermokette durch Resistenzunterschiede kein elektrischer Strom entsteht.

Was den praktischen Werth dieser Untersuchungsmethode betrifft, so dürfte sie sich in gewissen Fällen bewähren. So z. B. wenn man sich rasch darüber orientiren will, ob ein pericardiales Exsudat, ein Milztumor oder Flüssigkeit im Thorax vorliege, oder wenn man ein weinendes Kind, oder den Rücken eines im Bette nicht aufrichtbaren Kranken untersuchen will. Es gibt ferner Fälle, wo man überhaupt nicht perkutiren kann und die Untersuchung des Thorax dennoch von Wichtigkeit ist, wie z. B. Rippenbruch, bei Heamoptoe, beim Suchen der Grenzen eines Aneurysma u. s. w.; gelangt man ja doch mittelst dieser Methode zu demselben Resultate, wie mit der Percussion. Und dass sich die Thermopalpation viel leichter aneignen lässt, als die Percussion, ist zweifellos. Manche, die früher noch nie einen Kranken untersucht haben, vermochten nach einigen Minuten die durch Percussion so schwer bestimmbare obere Milzgrenze aufzufinden.

(Pester medicinisch-chirurgische Presse Nr. 47. 1869.)

Ueber Pyrodin.[1])

Aus der Ersten medicinischen Klinik des Herrn Geh. Rath Leiden in Berlin.

Vom Stabsarzt Dr. **Renvers**, Assistent der Klinik.

Was zunächst die chemische Constitution des Pyrodins betrifft, so ist dasselbe ein Derivat des Benzols und dem Anilin nahe verwandt.

Die Substanz hat ein weisses, krystallinisches Aussehen, sie ist geschmack- und geruchlos, in Wasser weniger leicht wie in Alkohol löslich, und wird von den Kranken ohne Widerwillen gern genommen.

Die antithermische Wirkung, welche dieses Acetylphenylhydrazin in Dosen von 0·1 entfaltet, ist so stark, wie kein anderes antipyretisches Mittel sie zeigt. Während bei gesunden kräftigen Männern die Temperatur nur um wenige Zehntel Grad herabgesetzt wird, sinkt bei hoch fiebernden Kranken die Temperatur im Verlauf von $1^1/_2$—2 Stunden nach 0·1 bis zu 5°, und zwar ohne dass sich Collapserscheinungen einstellen. Ich habe bei Typhuskranken im Stadium des continuirlichen Fiebers mehrfach nach 0·1 Pyrodin ein Sinken der Temperatur von 40·5° auf 36 und 35·5° beobachtet. Während gewöhnlich nach 3—4 Stunden die Temperatur wieder anstieg, blieb in einem Typhusfalle diese Temperaturerniederung 36 Stunden bestehen, und die Temperatur stieg dann erst langsam ohne Frosterscheinungen wieder auf 40°.

Dieselbe antithermische Wirkung zeigte das Mittel bei allen Infectionskrankheiten, nur bei der Pneumonie war die Wirkung eine schwache und schnell vorübergehende. Die Resorption des Pyrodins ist eine sehr rasche. Fünf Minuten nach Einnahme von 0·1 stellt sich eine dem Kranken wohlthuende Schweisssecretion zuerst auf der Stirn, dann am ganzen Körper ein, die etwa eine halbe Stunde andauert. Während die Temperatur langsam sinkt, tritt gleichzeitig eine Abnahme der Pulsfrequenz ein. Mehrfach haben wir beobachten können, dass dabei die Spannung der Radialarterie zunahm und der Puls seine Dikrotie verlor. Erst mit dem Steigen der Temperatur nahm die Pulsfrequenz wieder zu. Der Urin wird reichlich gelassen, zeigt aber schon nach Verbrauch von 0·3 eine mahagonibis burgunderrothe Farbe, enthält kein Blut, reichlich Urobilin, zuweilen Spuren von Eiweiss und spärliche hyaline Cylinder. Auch nachdem das Mittel ausgesetzt ist, bleibt die dunkle Farbe des Urins noch tagelang bestehen. Soweit wäre die Wirkung des Pyrodins eine erwünschte und angenehme, allein die schweren Schädigungen, welche dasselbe herbeiführt, zeigen sich meist schon nach einem Gesammtverbrauch von 0·3 in zwei Tagen. Langsam stellt sich eine zunehmende Blässe der Haut und der Schleimhäute ein, geringe Cyanose tritt auf, die Patienten werden unruhig, schlaflos, Muskelunruhe macht sich bemerkbar, kurz, alle Erscheinungen einer schweren Anämie zeigen sich. In drei Fällen beobachteten wir bei Kranken, die an Gelenksrheumatismus litten, nach Verbrauch von 0·3—0·5 Pyrodin einen Icterus mit grosser Prostration unn starkem Urobilingehalt des Urins. Die Patiented gebrauchten wochenlange Pflege, um sich von der Anämie zu erholen.

Um die Vorgänge im Blut näher zu studiren wurden zahlreiche Blutuntersuchungen vorgenommen die stets eine rasche Abnahme der rothen Blutkörper ehen, dagegen eine Vermehrung der polynuclenären weissen Blutzellen, ferner Veränderungen in der Form und Grösse, sowie in der Lagerung der rothen Zellen erkennen liessen. Gleichzeitig fand eine Zunahme der Blutplättchen statt, und konnten wir während der ersten Tage nach dem Aussetzen des Mittels an Blutpräparaten, die nach Ehrlich mit Haematoxylin und Eosin gefärbt waren, stets das Auftreten von kleinen kernhaltigen rothen Blutkörperchen beobachten, die verschwanden, wenn die Anämie sich besserte. Das Vorkommen dieser kleinen hernhaltigen rothen Blutkörperchen hängt wahrscheinlich mit der raschen Regeneration des Blutes zusammen, in Folge deren aus den blutbildenden Organen, namentlich aus dem Knochenmark, noch unfertige Blutkörperchen in den Kreislauf eingeführt werden. Während im menschlichen Blut spectroskopisch kein Metahaemoglobin nachgewiesen werden konnte, zeigte sich dieses bei

[1]) Vortrag, gehalten im Verein für innere Medicin.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Vergiftungsversuchen an Thieren. Bei einem 18jährigen an Geleuksrheumatismus erkrankten blühend aussehenden kräftigen Mädchen betrug die Anzahl der rothen Blutkörperchen im Cubikmillimeter vor dem Gebrauch des Pyrodins circa 4 Millionen und der Haemoglobininhalt 95°. Nach Verbrauch von 0·5 Pyrodin in 3 Tagen sank die Anzahl auf 2,800.000 und der Haemoglobininhalt bis auf 45° und an den folgenden Tagen selbst nach Aussetzen des Mittels bis auf 35°. Erst nach vierwöchentlicher Pflege war der Haemoglobininhalt auf 85° und die Anzahl der rothen Blntzellen auf 3,200.000 gestiegen.

Sie werden aus obigen Ausführungen zur Genüge ersehen, dass das Pyrodin ein directes Blutgift ist und lediglich seine antithermischen Eigenschaften durch Zerstörung der rothen Blutzellen entfaltet. Wenn ich noch hinzufüge, dass diese Substanz weder irgend eine specifische Wirkung auf die Infectionskrankheiten, noch eine antineuralgische Eigenschaft entfaltet, so werde ich Ihrer Zustimmung gewiss sein, wenn ich Sie auffordere, von weiteren Versuchen mit dem Pyrodin, Hydracetin oder Acetylphenylhydracin abzustehen und einfach das Mittel aus unserem Arzneischatz zu streichen.

Deutsche med. Wochenschr. Nr. 47, 1889.)

Beiträge zur Wirkung des Phenacetin.

Von Dr. **Akos Horváth**, Praktikant an der Korányischen Klinik in Budapest.

H. versuchte das Phenacetin auf obiger Klinik als Antipyreticum, Antineuralgicum und Antirheumaticum und fast er die gewonnenen Resultate in Folgendem zusammen.

Die Kranken, bei denen es als Febrifugum gereicht wurde, waren zumeist Erwachsene, sie bekamen das Mittel in Oblaten gehüllt, sobald die Temperatur längere Zeit hindurch 30° erreichte oder überschritt.

Zu Beginn reichte man das Mittel in Dosen von 0.125 bis 0.25, stieg bis zu 1.0 pro dosi; mehr als 3.0 pro die wurde in den folgenden 25 Fällen nicht gereicht: Typhus abd.: 11, Phthisis pulm.: 10, Phthisis pulm. et laryng.: 1, Phthis. pulm. Myelitis chron. 1, Caries vert. Myelitis e compress.: 1, Tons. foll.: 1.

Auf 0.25 bis 0.50 sank die Temperatur schon nach einer Stunde um 0.3 bis 0.5° C.; nach 3 bis 4 Stunden durchschnittlich um 1·5 bis 2·5°. Nach 6 bis Stunden erreichte die Temperatur wieder ihre frühere Höhe.

Manchmal erzielten schon 0·125 eine complete Remission, ja Intermission, so bei einer 22jährigen kräftigen thyphösen Kranken, bei einem relativ ziemlich kräftigen Phthisiker. Ein andermal wieder blieb selbst ein Gramm nahezu wirkungslos. Auch hier bewährte es sich, dass das Mittel sicherer und intensiver wirke, wenn es zu einer Zeit gereicht wird, wo die Temperatur spontan zu sinken beginnt. Dem Temperaturabfalle folgte gewöhnlich Schweiss. Parallel der Temperatur verminderte sich auch die Frequenz der Athmung und des Pulses; der Puls wird voller, gespannter. Als unangenehme Nebenwirkung ist gesteigerte Schweissabsonderung bei einem Phthisiker zu erwähnen, sonst beobachtete man keine nennenswerthen unangenehmen Begleiterscheinungen.

Zweimal stiess man auf ein Exanthem, das nach Aussetzen des Mittels schwand.

Die Krankheit selbst wurde durch das Mittel nicht beeinflusst.

Als Antirheumaticum wandte man es drei Mal an. In einem Falle bewährte es sich bestens; auf 3.0 in 3 Stunden verbraucht, sistirten die Schmerzen vollkommen, die Temperatur sank auf die Norm herab; Tags darauf erhob sie sich wohl auf 38·3°, doch auf eine neuerliche gleich grosse Dosis blieb das Fieber ganz aus. In zwei Fällen von Polyarthritis chron., wo Natr. salicyl., Salol, Antipyrin erfolglos blieben, führte es Linderung herbei; beide Kranken verliessen die Klinik vor Eintritt vollkommener Genesung.

Als Antealgicum verabreichte man es in Dosen von 0·5 bis 1·0, bis zu 3·0 p. die aufsteigend in folgenden 12 Fällen: Tabes dorsalis: 4, Myelitis chron.: 2, Ischias: 1, Herpes Zost: 1, Migräne: 2, Neuralg. nerv. trigem.: 1, Nephrolithiasis: 1.

Vollkommen wirkungslos blieb es nur bei der Nephrolithiasis, woselbst 3 Gramm keine Linderung brachten. Die lancinirenden Schmerzen der Tabiker behob es oft oder linderte dieselben zumindest; dasselbe gilt für die Myelitis chron. Beim Herpes Zoster sistirten die Schmerzen stets auf Dosen von 0·5 bis 1·0. Die heftigen Schmerzanfälle bei Neuralgia III. wurden stets auf 0·5 behoben. Bei Ischias bewährte es sich anfangs bestens, 0·5 coupirten den Schmerz vollkommen; nach drei Tagen doch versagten selbst dreifache Dosen den Dienst, bis sich Antipyrin als wirksam erwies. In zwei Fällen von Migräne war das Mittel von eminenter Wirkung.

Resumé: Das Phenacetin ist bei Erwachsenen in Einzeldosen von 0·5 bis 1·0 (2 bis 3.0 pro die) ein unschädliches, keine unangenehmen Nebenwirkungen bietendes Mittel, das als Antipyreticum oder Antineuralgicum in einen Rang mit Antipyrin zu setzen ist, und wiewohl die geringe Zahl der rheumatischen Fälle dessen ausgedehntere Anwendung

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

als Antirheumaticum nicht zuliess, so verdient es doch in Anbetracht des erreichten Resultates auch in dieser Eigenschaft angewandt zu werden.

(Pester med.-chirurg. Presse, No. 45, 1889.)

Ueber die Behandlung des Lupus vulgaris mit Perubalsam

von Dr. **Edmund Saalfeld** (Berlin).

Die guten Erfolge, welche Landerer bei den verschiedenen tuberculösen Affectionen mit dem Perubalsam erzielte, veranlassten Vortr., dieses Medicament beim Lupus vulgaris der Haut in Anwendung zu ziehen. Im Allgemeinen liess er den Perubalsam 2 mal täglich auf die erkrankte Parthie auftragen. Handelte es sich um exulcerirte lupöse Flächen, so wurde das Medicament aufgepinselt, nachdem vorher das Secret entfernt war; bei den mit Schuppen bedeckten Fällen wurden diese im Beginn der Behandlung durch Seifenwaschungen entfernt. Die bisherigen Resultate, welche Verf. mit dieser Behandlungsmethode erzielte, kann er als im Allgemeinen günstige bezeichnen. In den meisten Fällen wurde das Mittel ohne starkes Brennen zu erzeugen, gut vertragen. Objectiv liess sich bei den mit Ulceration einhergehenden Fällen eine Verminderung der Secretion sowie eine Narbenbildung von der Peripherie aus beobachten. Bei den Fällen, bei denen keine Ulceration vorhanden war, also im Allgemeinen bei Fällen von Lupus hypertrophicus, zeigte sich ein Ablassen der erkrankten Parthie, ausserdem ein Einsinken der erhabenen Stellen.

Auf Grund seiner bisherigen Erfahrungen glaubt S. schliessen zu dürfen, dass der Perubalsam den bisher gegen Lupus vulgaris angewandten chemischen Mitteln mindestens gleich zu setzen ist, ja in vielen Fällen bessere Dienste leistet, als diese. Besonders müsse er hervorheben, dass der Perubalsam mehr als irgend ein anderes Medicament im Stande ist, die lupös erkrankten Parthien für eine chirurgische Behandlung, also vorzüglich die Ausschabung mit dem scharfen Löffel mit event. nachfolgender Anwendung des Galvano- oder Thermocauter, vorzubereiten.

Zu berücksichtigen sei aber noch, dass nicht selten Verunreinigungen des Perubalsams vorkommen: dementsprechend sei besonders Werth auf ein in jeder Hinsicht gutes Präparat zu legen.

Die bacteriologischen Untersuchungen über den Einfluss des Perubalsams auf Microorganismen, speciell auf den Tuberkelbacillus, wird Ve sobald sie zu Ende geführt sind, publiciren.

(Allgem. Medicinische Central-Zeitung Nr. 90. 1889.

Das Spermin und die Brown-Sequard'sc Behandlung.

Bekanntlich hat vor einiger Zeit der fra zösische Arzt Brown-Sequard physi logische Versuche mit dem wässerigen Au zuge der Hoden verschiedener Thiere gemac und gefunden, dass diesen Auszügen ei ganz besondere verjüngende Kraft oder jede falls sehr werthvolle therapeutische Eigen schaften zukommen. In dem Laboratorium de Firma Parke, Davis & Co. in Detroit is nun versucht worden, das wirksame Princi aus dieser Hodenflüssigkeit zu isoliren un dasselbe in eine unschädliche von antiseptischen Stoffen freie Form zu bringen. Wie aus einer ausführlichen Mittheilung im Medical Age, Vol. VII, Nr. 16 hervorgeht, ist es gelungen, die bereits früher von Schreiner (1878) als Spermin, C_2H_5N, beschriebene Base zu isoliren und in einer Lösung aus gleichen Theilen Glycerin und Wasser anzuwenden Die Resulate sollen vorzügliche, zum Theil wunderbare sein. Es wird interessiren, zu erfahren, dass das Spermin auch aus anderen physiologischen Flüssigkeiten hergestellt werden kann. (Es wäre doch gar so schön, wenn die neue Welt uns alte Europäer plötzlich verjüngen würde!)

(Pharmaceutische Centralhalle für Deutschland, Nr. 46, 1889.)

Verschreibungsweisen.

Kossobudski empfiehlt gegen äussere **Hämorrhoidalknoten** das **Chrysarobin** in folgender Form zur Anwendung:

Chrysarobin.	0 8
Jodoform.	0·3
Extr. Belladonn.	0·6
Vaselin.	25·0

f. Ungt.

Zum Gebrauch mehrmals täglich nach einer Waschung mit 2percentiger Carbollösung oder mit 1percentiger Creolinlösung zu verreiben. Bei **inneren Hämorrhoiden** bedient er sich der folgenden Suppositorien:

Chrysarobin.	0·08
Jodoform.	0·02
Extr. Belladonn.	0·01
Butyr. Cacao	2·0

Nach einigen Tagen sollen die Schmerzen verschwinden, und spätestens nach 2—3 Monaten die Heilung erfolgen.

(Deutsche medicinische Wochenschrift Nr. 46, 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Klinische Vorlesungen über Psychiatrie auf wissenschaftlichen Grundlagen für Studirende und Aerzte, Juristen und Psychologen. Von Dr. Theodor Meynert, k. k. ordentlicher Professor und Hofrath, Vorstand der Klinik und Abtheilung für Psychiatrie und Nervenkrankheiten am k. k. wiener allgemeinen Krankenhause, Mitglied und Ehrenmitglied gelehrter Körperschaften im In- und Auslande. I. Hälfte. Wien 1889. Verlag von Wilhelm Braumüller.

Eine Publikation Meynert's ist immer geistig anregend. Die Originalität der Auffassung, fernab von jeder schablonenhaften Behandlung erfüllt den Leser mit dem Bewusstsein tiefernsten Strebens nach Erforschung dunkler, verwickelter psychischer Probleme.

Von dem Boden anatomischer und physiologischer Thatsachen usgehend, sucht Meynert mit philosophischer Leuchte ein Verständnis für das erkrankte Gehirn zu gewinnen und die pathologischen Aeusserungen derselben der klinischen Behandlung zuzuführen.

Eine kurze Inhaltsangabe wäre nicht im Stande ein getreues Bild dieser gedankenreichen Vorträge zu geben, von denen das erste Heft die Melancholie und die Amentia, die Verwirrtheit behandelt.

Wir erfüllen nur unsere publicistische Pflicht, indem wir auf das Erscheinen des Werkes hinweisen.

Zum eifrigsten Studium laden die Vorlesungen von selbst ein.

Wie versichert man am Besten das Leben der Ehefrauen? Von Dr. Mensinger in Flensburg. Mit einer Tabelle. Heuser's Verlag. 1890.

Der Autor streitet unermüdlich für die facultative Sterilität. Die beigegebene Tabelle soll beweisen, wie sorgfältig derselbe im Einzelfalle die Untersuchung und Indication für die facultative Sterilität angestellt zu sehen wünscht, in der Hoffnung, dadurch Gesundheit und Leben vieler Frauen zu erhalten.

Man kann diese persönliche Ueberzeugung gelten lassen, obwohl die Alliance, die der Autor in die Worte Hegar's auf der dritten Versammlung der deutschen Gesellschaft für Gynäcologie hinein interpretirt, wohl mehr einer Zwangs-Anleihe gleicht.

Ueber die Furcht krank zu sein oder zu werden, deren Ursachen, Erscheinungsformen, Folgen und Behandlung. Von Dr. Maack. Heuser's Verlag. Berlin und Neuwied. 1890.

Der Autor schildert die Furcht krank zu sein oder zu werden. als Symptom der H[redacted]chondrie und diese als leichtesten Grad [redacted] Prychose.

Die Schilderung der Symptome und aetiologischen Momente ist eine treffende; weniger einverstanden können wir uns mit der therapeutischen Schlussfolgerung erklären. Dem Autor gilt als Hauptmittel die Hypnose. Wohin kämen wir, wenn wir jeden Hypochonden gleich hypnotisiren? Das würde ja heute zu einer Art von Allerwelts-Hypnose führen.

Indess müsste man sich wohl auch damit befreunden, wenn eben der Erfolg sichergestellt wäre. Leider hat der Autor vergessen, diesen Beweis zu führen.

Hydrotherapie für Aerzte. Von Dr. med. Schilling. Gr.-Wartenberg. Heuser's Verlag 1889.

Diese Brochure bildet eine kurze Anleitung zur Erlernung der hydrotherapeutischen Methodik. Selbstverständlich kann die Methodik nur das Werkzeug sein, welches den klinisch geschulten Aerzten zu einer individualisirenden Therapie verhilft.

Neue und Naturgemässe Darlegung der Physiologie und Pathologie des menschlichen Magens. Von Dr. med. Carl Brückner, Sanitätsrath. Hinstorff'sche Hofbuchhandlung. Ludwigslust 1889.

Klagelied des Bacillus.

In einer humoristischen Festzeitung, die anlässlich der Heidelberger Naturforscherversammlung erschienen ist, lässt Julius Stettenheim das „Bacillchen" (am Spinnrade) den folgenden Sang singen:

Meine Ruh' ist hin,
Mein Dasein schwer,
Es plagen die Menschen
Mich immer mehr . . .

Nach mir nur schaut er
In's Mikroskop.
Und wenn er nichts findet,
Nennt er's Mikrob . . .

Wenn Einer was
Entdecken will
Und nichts entdeckt,
Ist's ein Bacill . . .

Meine Ruh' ist hin,
Mein Dasein schwer,
Es plagen die Menschen
Mich immer mehr.

Steht der Verstand mal
Dem Forscher still.
So fragt er grimmig:
Où est la Bacille?

Doch hoff' ich noch
Trotz Ach und Weh,
Ein Forscher wird fassen
Eine neue Idee.

Der Menschheit Leiden
Schiebt in die Schuh'
Er andren Thierchen,
Dann hab' ich Ruh!

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen“
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissemen[illegible]
Dr. C. Mikolasch's **Medicamentöse Weine** China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton und Rhabarber-wein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.
Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.
Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50
bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Achtzig Aquarelltafeln.
Über 500 Illustrationstafeln und Kartenbeilagen.
Verlag des Bibliograph. Instituts in Leipzig.
MEYERS KONVERSATIONS-LEXIKON
VIERTE AUFLAGE.
Das 1. Heft und den 1. Band liefert jede Buchhandlung zur Ansicht.
3000 Abbildungen im Text.
256 Hefte à 50 Pfennig. — 16 Halbfranzbände à 10 Mark.
Bestellungen auf **Meyer's Conversations-Lexikon** nimmt jederzeit zu bequemen Zahlungsbedingungen an die k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung **Wilhelm Braumüller & Sohn,** Wien, Graben.

Die kais. kön. privilegirte
Versicherungs-Gesellschaft
Oesterreichischer Phönix in Wien
mit einem Gewährleistungsfonde von
Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.
übernimmt nachstehende Versicherungen:
a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;
b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;
c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;
d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;
e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich
f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.
Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.
Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im
Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)
sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft
Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim*
Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg. Joh.* Freih. v. *Liebig, Carl Gundacker* Freih. v. *Suttner,* Dr. *Albrecht Hüller* Marquis *d'Auray,* Marquis de *Chateaurenard,* Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director. *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Neue Arzneimittel.
Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.
Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller Gynäkologen in Wien gesichert.
Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.
Pyrodin; Lender's Ozonwasser.
Lipanin. Ein Ersatzmittel für Leberthran. Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.
Bernatzik's sterilisirte Subcutan-Injectionen. 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.
C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6, in Wien.

Timpe's Kraftgries
von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.
Büchsen à 45 und 90 kr.
Zu haben im
Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn
Em. Zisarsky
I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1
sowie in allen
renommirten Apotheken.
Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchpiätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Eigenth.. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY

BOSTON MEDICAL LIBRARY ASS'N. JAN 6 1890

Nr. 24. Wien, 15. December 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis:
Ganzjährig
mitPostversendung:
Inland = 2 fl. 74 kr.
Ausland = 6 Mark
Einzelne Nummern = 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS, Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte

unter Mitwirkung der Herren:

Docent Dr. Bergmeister, Docent Dr. Biach, Docent Dr. Bing, Dr. Ernst Braun, Primararzt der Zahlabtheilung der nieder-österreichischen Landes-Gebär-Anstalt, Docent Dr. O. Chiari, Docent Dr. Finger, Docent Dr. Camillo Fürst (Graz), Dr. Frühwald, emeritirter Assistent der Klinik von Prof. Widerhofer, Docent Dr. Grünfeld, Docent Dr. v. Hebra, Dr. J. Heitzmann, Docent Dr. Ritter v. Hüttenbrenner, Director des Carolinen-Kinderspitals. Prof. Dr. v. Jaksch (Prag), Docent Dr. Jaworski (Krakau), Dr. Kauders, emer. Assistent der Klinik von Prof. Bamberger, Prof. Dr. Lazarski (Krakau), Dr. Rudolf Lewandowski, Reg.-Arzt I. Cl., Prof. Mosetig v. Moorhof, Primararzt Dr. Nedopil, Prof. Dr. Neumann, Docent Dr. Pawlik, Prof. Dr. Carl v. Rokitansky, Docent Dr. Schiff, Dr. J. Stricker und Prof. Dr. Wölfler.

Herausgeber und Redacteur:
Dr. Josef Weiss, Chef der Wasserheilanstalt **Priessnitzthal in Mödling bei Wien.**

Die „Zeitschrift für Therapie" erscheint am 1. und 15. des Monats.

Man abonnirt mit Postanweisung im **„Bureau der Zeitschrift für Therapie"**: Wien, I., Wipplingerstrasse Nr. 20, oder durch den Buchhandel bei **W. Braumüller & Sohn**, k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung, **Wien.**
Inserate werden mit 10 kr. pro dreigespaltene Nonpareille-Zeile berechnet.

Abonnements-Einladung.

Wir laden zum Abonnentem auf den achten Jahrgang der **„Zeitschrift für Therapie"** ein.

Die **„Zeitschrift für Therapie"** bringt dem Leser in 14tägigen Pausen die Resultate der Specialforschungen auf dem Gebiete der Therapie in objectiver, rein sachlicher Weise zur Kenntniss.

Mit Sorgfalt sollen alle neuen Erscheinungen auf dem **Gesammt-Gebiete der Therapie** des In- und Auslandes gesichtet werden, so dass dadurch dem gebildeten praktischen Arzte eine Fundgrube neuer und anregender Ideen geboten wird.

Unsere geehrten bisherigen Abonnenten bitten wir um rechtzeitige Erneuerung ihres Abonnements. Beitritts-Erklärungen werden jederzeit angenommen und neu eintretende Abonnenten höflichst um genaue Angabe der Adresse ersucht.

Diejenigen P. T. Abonnenten, welche Einbanddecken für den Jahrgang 1889 zum Preise von 60 kr. = 1 Mk. wünschen, wollen das der Administration gefälligst mittheilen.

Abonnementspreis: Ganzjährig, inclusive Postversendung:

Inland = **2 fl. 74 kr.**, Ausland = **6 Mark.**

Die Administration der „Zeitschrift für Therapie",
Wien, I., Wipplingerstrasse 20.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Antiseptische Verbandstoffe aus der „**Internationalen Verbandstoff-Fabrik in Schaffhausen**“.
Einziges derartiges unter ärztlicher Controle stehendes Etablissement.

Dr. C. Mikotlasch's **Medicamentöse Weine** **China-, Chinaeisen-, Pepsin-, Pepton** und **Rhabarberwein per Flaçon ö. W. fl. 1.50.**

Hansa-Saccharin-Cacao (entölt) Dose à Gramm 125, 250, 500.
à fl. —.80, 1.55, 3.—.

Dorsch-Leberthran, gereinigt (Ol. jecoris as. purific.) **Gelb** per Flaçon ö. W. fl. 1.—
Weiss „ „ „ „ „ 1.50

bei **Wilhelm Maager in Wien,** III., Heumarkt Nr. 3.

Achtzig Aquarelltafeln.

Über 500 Illustrationstafeln und Kartenbeilagen.

Verlag des Bibliograph. Instituts in Leipzig.

MEYERS KONVERSATIONS-LEXIKON

VIERTE AUFLAGE.

Das 1. Heft und den 1. Band liefert jede Buchhandlung zur Ansicht.

256 Hefte à 50 Pfennig. — 16 Halbfranzbände à 10 Mark.

3000 Abbildungen im Text.

Bestellungen auf **Meyer's Conversations-Lexikon** nimmt jederzeit zu bequemen Zahlungsbedingungen an die k. k. Hof- und Universitäts-Buchhandlung **Wilhelm Braumüller & Sohn,** Wien, Graben.

Neue Arzneimittel.

Sulfonal. Ein neues, von unangenehmen Nebenerscheinungen freies Schlafmittel. Dose fl. 1.30.

Hydrastis canadensis. Das Fluid-Extract aus der frischen Pflanze, von der Firma **Parke, Davis & Co. in Detroit** erzeugt, hat sich durch seinen prompten Erfolg die stete Anwendung seitens aller **Gynäkologen** in Wien gesichert.

Myrtholkapseln. 0·15 Gramm stark.

Pyrodin; Lender's Ozonwasser.

Lipanin. Ein Ersatzmittel für **Leberthran.** Sein angenehmer Geschmack, die leichte Resorption und erfolgreiche Wirkung sichern dem Präparat ausgebreitete Anwendung.

Bernatzik's **sterilisirte Suboutan-Injectionen.** 7—12 kr. per Stück. Muster gratis.

C. Haubner's Engel-Apotheke, I. Am Hof 6, in Wien

Die kais. kön. privilegirte
Versicherungs-Gesellschaft
Oesterreichischer Phönix in Wien

mit einem Gewährleistungsfonde von
Zwölf Millionen Gulden österr. Währ.
übernimmt nachstehende Versicherungen:

a) gegen Schäden, welche durch Brand oder Blitzschlag, sowie durch das Löschen, Niederreissen und Ausräumen an Wohn- und Wirthschafts-Gebäuden, Fabriken, Maschinen, Einrichtungen von Brauereien und Brennereien, Werkzeugen, Möbeln, Wäsche, Kleidern, Geräthschaften, Waarenlagern, Vieh, Acker- und Wirthschaftsgeräthen, Feld- und Wiesenfrüchten, aller Arten in Ställen, Scheuern und Tristen verursacht werden;

b) gegen Schäden, welche durch Dampf- und Gas-Explosion herbeigeführt werden;

c) gegen Schäden in Folge zufälligen Bruches der Spiegelgläser in Magazinen, Niederlagen, Kaffeehäusern, Sälen und sonstigen Localitäten;

d) gegen Schäden, welchen Transportgüter und Transportmittel auf der hohen See, zu Lande und auf Flüssen ausgesetzt sind. — Seeversicherungen, sowohl per Dampfer als per Segelschiff von und nach allen Richtungen;

e) gegen Schäden, welche Bodenerzeugnisse durch Hagelschlag erleiden können, und endlich

f) Capitalien und Pensionen, zahlbar bei Lebzeiten des Versicherten, auch nach dem Tode desselben, sowie auch Kinder-Ausstattungen zahlbar im achtzehnten, zwanzigsten oder vierundzwanzigsten Lebensjahre.

Vorkommende Schäden werden sogleich erhoben und die Bezahlung sofort veranlasst.

Prospecte werden unentgeltlich verabfolgt und jede Auskunft mit grösster Bereitwilligkeit ertheilt im

Central-Bureau: Stadt, Riemergasse 2 (im eigenen Hause)

sowie auch bei allen General-, Haupt- und Special-Agenten der Gesellschaft.

Der Präsident; *Hugo* Altgraf zu *Salm-Reifferscheid.*
Der Vice-Präsident: *Ch. Heim.*
Die Verwaltungsräthe: *Fr. Klein* Freih. v. *Wiesenberg, Joh.* Freih. v. *Liebig, Carl Gundacker* Freih. v. *Suttner,* Dr. *Albrecht Hiller* Marquis *d'Auray,* Marquis de *Chateaurenard,* Graf *M. Bombelles.*
Der Gen.-Director *Louis Moskovics.* Der Director: *Louis Hermann.*

Timpe's Kraftgries

von ärztlichen Autoritäten ersten Ranges als das einzige, wirklich allen wissenschaftlichen Anforderungen entsprechende Kindermehl anerkannt.

Büchsen à 45 und 90 kr.

Zu haben im

Haupt-Depot für Oesterreich-Ungarn

Em. Zisarsky

I. Bezirk, Brandstätte Nr. 1

sowie in allen

renommirten Apotheken.

Man achte genau auf den Namen Timpe und weise minderwerthige Imitationen zurück. **Milchpulver** in Büchsen à 40 kr., **Milchplätzchen** in Dosen à 50, **Pastillen** 60 kr. zur Peptonisirung der Kindermilch mit bedeutendem Erfolge eingeführte Neuheiten.

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY

Nr. 24. Wien, 15. December 1889. VII. Jahrgang.

Abonnementspreis: Ganzjährig mit Postversendung: Inland — 2 fl. 74 kr. Ausland — 6 Mark. Einzelne Nummern — 20 kr.

Zeitschrift für Therapie

mit Einbeziehung der

Electro- und Hydrotherapie.

Beiträge und Zuschriften bittet man an Dr. JOSEF WEISS Wien, Stadt, Wipplingerstrasse 20 zu adressiren.

Central-Organ für praktische Aerzte.

Motto: Primum non nocere.

INHALT: Die Behandlung der Blatternkranken. Von Dr. H. v. Hebra in Wien. — Ueber die Principien der Therapie der Herzkrankheiten. Von Prof. v. Basch. — Referate: Zur klinischen Würdigung des Chloralamids und des Somnals. Von Dr. Ad. Robinson. — Die Influenza-Epidemie in St. Petersburg. Drei neue vegetabilische Diuretica. Von Ed. Egasse. — Zur Behandlung von Beckenexsudaten. Von J. Wernitz, Odessa. — Resorcinum antivomicum. Von Justus Andeer, München. — Verschreibungsweisen. — Literatur.

Die Behandlung der Blatternkranken.

Von **Dr. H. v. Hebra** in Wien.

(Schluss.)

Bei der Wahl des Mittels werden Sie sich von den früher dargelegten Gesichtspunkten leiten lassen: das gewählte Mittel soll eben wieder erweichend und antiseptisch wirken. Früher bedienten wir uns an der Blatternabtheilung einfach des Ung. Diachylon. Diese Salbe wurde messerrückendick auf Leinwand gestrichen, in Form einer Larve aufgelegt, und eine solche aus Flanell zur Fixirung und zum Andrücken der Salbenstreifen darüber gethan. Bei genügender Reinlichkeit und häufigem Wechsel dieses Verbandes erzielt man ein vollkommen entsprechendes Resultat. Noch zweckmässiger wird es sein, dieser Salbe ein parasiticides Princip zuzusetzen, und hier wird die Carbolsäure, wird der Sublimat eine zweckdienliche Verwendung finden, da die bedeckte Oberfläche nicht so gross ist, dass eine besorgnisserregende Resorption zu fürchten wäre. Carbolzusatz im Verhältniss von 2 bis 3 Percent, Sublimatzusatz von 1 pro mille oder gar beide zugleich, werden sich hier empfehlen. Schwimmer hat eine bis zu 5percentige Carbolölkreidenpaste gerühmt, Kupferschmidt macht eine Maske aus Guttapercha, die er mit Jodoformgaze füttert, mit Glycerin reichlich begiesst, und damit das Gesicht bedeckt, und ist von der Wikung sehr befriedigt. Oder Sie nehmen gleich eine Jodoformsalbe, lassen selbe aufstreichen und mit einem das Medicament zurückhaltenden Stoffe bedecken. Dem Patienten angenehmer, da der penetrante Jodoformgeruch vermieden wird, werden Salicylpräparate sein. Sehr einfach lässt sich ein 10percentiges Salicylseifenpflaster herstellen, dem allenfalls auch 2 bis 5 Percent Resorcin zugesetzt werden mögen. Ein solches Pflaster vereinigt in sich die medicamentöse Wirksamkeit mit der Bequemlichkeit der Applicationsweise und der leichten Zugänglichkeit, so dass es auch in kleinen Orten und auf dem Lande beschafft werden kann. Sind Sie im Sitze grösserer auch mit Luxuspräparaten ausgestatteter Apotheken, so können Sie noch eine Menge der neueren, in die Dermotherapie eingeführten Fabrikate verwenden. Vor Allem werden sich Unna's Guttaperchpflastermulle eignen: Zinkmull, Zinksalicylmull, Salicylcreosotmull, Bleicarbolmull, Jodoformmull, Ichthyolmull etc. werden Ihnen sehr schätzenswerthe Dienste leisten, vorausgesetzt, dass Sie die Appliation sehr genau vornehmen und das betreffende Pflaster innig und constant mit der kranken Haut in Contact bringen. Nicht minder empfehlenswerth dürften aber auch die Glyceringelatincompositionen, Glycerinleime sein, mit ähnlichen Konstituenten wie die Mulle, als Zinkleim, Zinksalicylleim, Ichthyolzinkleim, Resorcinzinkleim u. dgl. mehr. In heissem Wasser gelöst und erweicht, mit breitem Borstenpinsel lauwarm aufgetragen, geben diese Leime eine festanhaftende, undurchdringliche Schichte, so dass also dann auch von Aussen keine schädlichen Mikroorganismen einzudringen vermögen, die in dem faulenden Gewebe sicherlich einen ihnen vortheilhaften Nährboden antreffen würden. Der erweichte Leim dringt in alle Vertiefungen ein und kann auf diese Weise seine Wirkung überall, wo es nöthig ist, zur Geltung bringen. Mit lauwarmem Wasser, also z. B. im Bade, lässt sich der Glycerinleim leicht von der Haut oblösen, um baldigst wieder aufgetragen zu werden. Sie sehen also, meine Herren, dass Ihnen eine grosse Menge Mittel zu Gebote stehen, deren Zahl ich willkürlich noch

Digitized by Google

Original from HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

vermehren könnte; Sie brauchen nur zu wählen und den Anforderungen einer zweckmässigen Anwendung zu genügen, und Sie werden günstige Resulte erzielen.

Bevor ich aber zur Erörterung der Behandlung der Blatternarben schreite, muss ich Ihnen noch einer Erscheinung Erwähnung machen, die in seltenen Fällen trotz der Einleitung einer der vorerwähnten therapeutischen Massnahmen eintritt, und das ist eine manchmal nachfolgende hochgradige Seborrhoe. Zu Hunderten stehen dann mächtig ausgedehnte Talgfollikel und dunkle Comedonen nebeneinander, zwischen denen Fleischwärzchen hervorragen: das Ganze ist dann mit einer mehr minder festhaftenden Schmeerschichte bedeckt. Besonders die Stirne und die Nase sind der Sitz dieser Missbildung, welche die Verunstaltung nur noch steigert, und von ausserordentlicher Langwierigkeit ist. Bei diesem Zustande muss rücksichtslos die ganze entstellte Partie tüchtig abgeschabt werden. Mit breitem scharfem Stahllöffel entfernt man in kräftigen Zügen die Auflagerungen und Wucherungen so lange, bis dem Löffel ein beträchtlicher Widerstand von Seiten des gesunden Gewebes der Basis entgegengebracht wird und eine glatte, nicht mehr höckerige Ebene vorliegt. Nach Stillung der Blutung eignet sich am besten ein Verband mit einer 1—2percentigen wässerigen Resorcinlösung, die die Epidermisneubildung wesentlich unterstützt, welche, von dem Endothel der Drüsenacini ausgehend, rascher vor sich geht, als man erwarten sollte.

Ist aber das Unglück geschehen, sind wegen mangelnder Pflege und aus Nachlääigkeit in der Behandlung Narben zurückgeblieben, so können Sie auch da noch bessernd eingreifen, wenn auch freilich nicht erwartet werden darf, dass eine restitutio in integrum zu beschaffen ist. Die Behandlung, die wir auch bei unserer Patientin nun beginnen wollen, besteht in mechanischer Entfernung der Erhabenheiten, die zwischen den tiefer gelegenen einzelnen Narben zurückblieben, und in einer solchen der erhöhten, strahligen, wulstigen Narbenzüge. Einzelne, circumscripte Wülste tragen Sie einfach mit dem Messer oder der Scheere ab; die anderen Stellen werden plattpolirt. Zu diesem Ende nehmen Sie entweder eine Sandseife oder nach Ellinger's und Unna's Vorschlag fein gestossenen Marmorsand zu Abreibungen. Um gleichzeitig die Epidermis zu erweichen, soll auch letzterer mit Seife zur Benützung gelangen, entweder indem Sie ihn mit Seifenpulver mengen, oder indem Sie den Flanellappen, mit dem Sie die Abreibung vollführen, eher einseifen. Ich benütze seit neuester Zeit die überfette Resorcin-Salicyl-Schwefel-Seife nach Eichhoff, tauche meinen rauhen Lappen in heisses Wasser, bestreiche dann bis zur Genüge die Seife und schöpfe mit diesem beseiften Flanell so viel vom Marmorpulver, als daran kleben bleibt. Unter beständigem Erneuern dieses Gemenges von Seife und Sand werden nun alle narbigen Hautstellen zuerst sanft, dann immer kräftiger in grossen Zügen abgerieben, bis sich leichtes Bluten einstellt. Nun wird abgewaschen und werden die wunden Stellen verbunden, wozu ich eine schwache, 2percentige Resorcinlanolinsalbe verwende; aber auch einfache Zinksalbe, Zinkmull u. dgl. eignen sich vorzüglich.

Die Procedur ist natürlich etwas schmerzhaft, wird aber gerne ertragen, da schon nach der ersten Sitzung eine Besserung sich erkennen lässt. Da die Eitelkeit mit im Spiel ist, werden besonders Frauen mit viel Muth und Standhaftigkeit den Eingriff an sich vornehmen lassen. Es ist kaum möglich, mehr als einmal in der Woche die Sandabreibungen zu vollführen, da die Reactionserscheinungen doch immer mehrere Tage bis zu ihrem Schwinden benöthigen; in schweren Fällen werden also wohl einige Monate vergehen, ehe das Gesicht, mit dem Sie sich beschäftigen, glatt geworden ist; wenn Sie sich aber die Sache angelegen sein lassen, wenn Sie und die Patienten die nöthige Geduld und Ausdauer aufwenden, so sind Sie in der angenehmen Lage, selbst beträchtlich entstellte Gesichter wieder glatt zu machen, und werden dann gewiss Dank ernten, die Defiguration behoben oder doch vermindert zu haben.

Wiener medicinisches Doctoren-Collegium.

(Sitzung vom 11. und 25. November 1880).

Ueber die Prinzipien der Therapie der Herzkrankheiten.

(Von Prof. v. **Basch**)

In der Einleitung seines Vortrages weist der Vortragende auf den Umstand hin, dass bei Behandlung der Herzkrankheiten die Gefässe ebenso wie das Herz zu berücksichtigen seien, da das Herz den Blutstrom erzeugt, die Gefässe den letzteren vertheilen. Auch muss man sich darüber klar werden, was man bei Herzkrankheiten noch abändern kann und was unverändert bleibt. So können die degenerativen Veränderungen des Endo- und Myocardiums nicht geändert werden und müssen wir hier den Uebel indirekt beikommen, indem wir auf die physiologische Funktion der Herzthätigkeit einwirken, wodurch wir indirekt auf das anatomische Substrat, das Herz, Einfluss üben.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zu therapeutischen Zwecken ist es am besten, die funktionellen Herzstörungen 1. in rein funktionelle und 2. in Kreislaufstörungen zu theilen; bei letzteren sammelt sich das Blut entweder in den Lungen oder in den Körpervenen an. Bei der rein funktionellen Störung kommt es entweder zur Beschleunigung oder Verlangsamung der Herzaktion, oder zur Arythmie und Palpitationen des Herzens.

Um die funktionellen Störungen mit Erfolg zu behandeln, ist es nothwendig, zu einer funktionellen Diagnose zu gelangen, was nur in der Weise möglich ist, dass wir an der Hand der genauen Beobachtung verstehen lernen, welche funktionelle Störungen als Ursache der Symptome und umgekehrt anzusehen sind.

Eine Beschleunigung der Herzaktion ist ein überflüssiger Verbrauch der Muskelkräfte des Herzens, wir müssen also gegen dieselbe einschreiten. Am häufigsten ist die beschleunigte Herzaktion beim Fieber vorzufinden, indem das wärmere Blut reizend auf diejenigen Nerven wirkt, welche die Kontraction beschleunigen. Wir bekämpfen sie indirekt, indem wir durch Antipyretica das Fieber herabzusetzen suchen. Ausserdem erhöhen wir den Herztonus auch direkt durch Kaltwasserkur, indem wir durch Kontraction der Hautgefässe verhindern, dass der Blutdruck noch mehr sinkt.

Wenn die Pulsbeschleunigung nicht eine Folge des Fiebers ist, so gilt die Regel, dass man, insolange keine deutlichen Störungen sich manifestiren, den Patienten in Ruhe lassen soll. Bei Aorten- und Mitralinsufficienz ist die Beschleunigung des Pulses sogar als eine Kompensation zu betrachten. Bei der Aorteninsufficienz regurgitirt viel Blut in den Ventrikel und dehnt denselben aus. Je langsamer die Herzaktion ist, um so länger dauert diese Dehnung. Bei der Mitralinsufficienz regurgitirt häufig fast das ganze Blut in den Vorhof, weshalb die Aorta und die peripheren Gefässe nur wenig Blut bekommen und sind dann wiederholte Ohnmachtsanfälle die Folge. Wir sollen uns demnach hüten, durch Mittel diese nützlichen kompensatorischen Wirkungen zu vernichten.

Bei der Besprechung der Therapie der Tachykardie erwähnt der Vortragende zuerst die bei Morbus Basedowii. Die Therapie derselben besteht hier in Fernhaltung aller, die Herzaktion beschleunigender Reize, ferner in der lokalen Anwendung von Kälte. Die Tachykardie, die bei Vaguslähmung auftritt, ist nur dann zu bessern, wenn letztere reflektorischer Natur ist. Die Tachykardie bei Anämie ist die Folge der geringen Blutmenge; wir werden desshalb durch kräftigende Mittel indirekt der Tachykardie Herr werden. Die Pulsverlangsamung, Bradykardie kann etweder Folge einer beginnenden Herzverfettung, wie sie bei alten Leuten vorkommt, sein, oder sie ist Folge der Reizung der Hemmungnerven des Herzens. Bei dem ersteren Fall ist körperliche Bewegung das souveräne Mittel, da es experimentell erwiesen ist, dass durch die gesteigerte Muskelarbeit Reize auf den Accelerans abfliessen, wodurch die Herzaktion gesteigert wird. Durch die gesteigerte Herzaktion werden aber die Arterien besser gefüllt, auch die Coronararterien, wodurch das Herz besser ernährt wird. Wenn wir die Ursache der Bradykardie in Reizung das Vagus vermuthen, können wir Atropin anwenden; nie sollen dagegen die eigentlichen Herzmittel, wie Digitalis, Strophantus etc., bevor es nicht zu Kreislaufstörungen gekommen ist, angewendet werden.

Bei der Arythmie des Herzens ist vor Augen zu halten, dass dieselbe entweder nur die Schlagfolge des Herzens, oder auch die einzelnen Schläge betrifft. Wenn diese Intermission auf Hemmung allein zurückzuführen ist, so sollte man den Vagus hemmenden Einfluss eliminiren. Als ein Mittel, das einen derartigen Einfluss ausübt, kennen wir das Atropin. Wenn besondere Schädlichkeiten eruirt werden, so müssen sie selbstverständlich entfernt werden. Als einen toxischen Einfluss, der intermittirende Herzthätigkeit hervorzurufen vermag, erwähnen wir den Tabak. Bei diesen funktionellen Arythmien ist insbesonders die körperliche Bewegung anzurathen, wodurch die hemmenden Einflüsse auf das Herz in der obenerwähnten Weise paralysirt werden.

Als weitere funktionelle Störungen des Herzens sind die Hypokinese und die Hyperkinese zu beobachten. Die Hypokinese kann weiterhin eine primäre oder eine sekundäre sein. Die primäre Hypokinese hat ihren Grund im Herzen selbst, in einer Degeneration der Muskelfasern, welche nicht fähig sind, eine genügende Arbeit zu leisten. Die sekundäre Hypokinese ist dagegen in einer Erweiterung der Arterien gelegen, hier sind die Herzhöhlen, die Arterien und die Capillaren gut mit Blut gefüllt, in den Venen strömt dagegen das Blut langsam.

Als Hyperkinese bezeichnet der Vortragende eigentlich den sonst als indiopatische Herzhypertrophie bekannten Zustand, welchen Ausdruck Redner nicht gut findet, da es keine vermehrte Herzarbeit ohne Grund gibt. Auch will derselbe den Ausdruck, Kompensationsstörung gemieden wissen, da man denselben häufig auch dort anwende, wo kein Herzfehler konstatirt wurde, und da eben die Benennung

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

falsch ist. Zum Schlusse betont noch Redner die Wichtigkeit der funktionellen Diagnosen, da nur durch deren genaue Kenntniss eine rationelle Therapie bei den Herzkrankheiten eingeleitet werden kann.

Referate.

Zur klinischen Würdigung des Chloralamids und des Somnals.

Von Dr. **Ad. Robinson**, Assistenzarzt in der Abtheilung des Herrn Prof. Dr. **Fürbringer** in Berlin.

Verf. hat es auf Prof. Fürbringer's Veranlassung unternommen, mit dem Chlorlamid und dem Somnal an Patienten seiner Wahl der inneren Station des obigen Krankenhauses vergleichende Prüfungen über die Wirkungsweise bei den verschiedensten Leiden vorzunehmen. (Das Chloralamid stammte aus der chemischen Fabrik von E. Schering [Berlin]).

Die Verabreichung der Mittel geschah beiderseits in Lösung und zwar derart, dass je 1 Esslöffel 1 Gramm des Mittels enthielt. Als Geschmackscorrigens wurde Succ. liquir. hinzugesetzt. Die Patienten erhielten meist den Schlaftrunk Abends 8 Uhr; einige, die Verf. während der Nachtvisite wachend fand, auch mitten in der Nacht. Die betr. Patienten wussten nichts davon, dass die ihnen verabreichte Medicin Schlaf bewirken sollte.

Die 120 Einzelversuche, welche Verf. bei den 50 Patienten sowohl vom Somnal, als vom Chloralamid angestellt hat, betrafen je 36 Männer und je 14 Frauen; bei Kindern wurde, da schon bei Erwachsenen die Bedenken nicht unerhebliche waren, von einem Versuche Abstand genommen.

Das Gesammtresultat lautet dahin, dass Somnal 15mal gut, 13mal mittelmässig, 22mal gar nicht, — Chloralamid 13mal gut, 14mal mittelmässig, 23mal gar nicht schlafbringend gewirkt hat, beziehungsweise hat Somnal in 44, Chloralamid in 46 Percent versagt.

Vergleicht man zunächst die Wirkung der Mittel in Bezug auf den Charakter der Agrypnie, so fällt auf, dass, wenn dieselbe durch Schmerzen bedingt ist, der Procentsatz der günstigen Fälle viel geringer ist (Somnal 15, Chloralamid 10 Percent), als wenn die nicht durch ein Grundleiden bedingte Schlaflosigkeit die Ursache bildet (Somnal 55·6, Chloralamid 33·3 Percent). — Verf. hält sich deshalb für berechtigt, auch hier, wie beim Amylenhydrat, Sulfonal etc., den Schluss zu ziehen, dass die Mittel im Wesentlichen nur Hypnotica, nicht aber Narcotica sind. Hiermit im gewissen Einklang steht die oben constatirte Wirkungslosigkeit beider Schlafmittel am Tage.

Von den beiden Postulaten eines guten Schlafmittels, Sicherheit beziehungsweise Promptheit der Wirkung und Abgang unangenehmer Nebenerscheinungen, wurde vom Chloralamid keins erfüllt, vom Somnal kaum ein einziges.

Während in der Literatur bisher das Chloralamid als harmlos in Bezug auf die Circulation geschildert worden und berichtet wird, dass der Blutdruck auf normaler Höhe bleiben, die Herzthätigkeit sich nicht wesentlich ändern soll, muss Verf. constatiren, dass die Versuche im Krankenhause Friedrichshain ganz andere Resultate, nämlich bedenkliche Nebenwirkungen des Chloralamids auf das Herz, beziehungsweise die Circulation ergeben haben:

Dreimal musste Verf. bei uncompensirten Herzfehlern, ganz abgesehen von den Fällen bei acuten Infectionskrankheiten, eine Verschlechterung der Spannung und Frequenz des Pulses (einmal von 62 auf 108 Schläge in der Minute) constatiren. — In 2 Eällen wurde längere Zeit Campher nöthig, um den bedrohlich kleinen und schnellen Puls wieder zu heben. Gerade bei diesen Patienten hat Verf. Chloralhydrat auch zur Anwendung gebracht und gefunden, dass der Puls auch etwas kleiner und schneller wurde, dass aber nie der Grad, wie bei ersterem, erreicht wurde.

Verf. versuchte nach diesen Misserfolgen, statt 2 Gramm, nur die Hälfte zu geben. Eine unangenehme Wirkung auf's Herz wurde hiebei nicht gefunden, aber die Patienten fühlten auch keine Spur von Müdigkeit. Mehr als 2 Gramm zu verabreichen, durfte nicht gewagt werden.

Bei dem Somnal fielen in dieser Beziehung die Versuche viel günstiger aus. Bei denselben Patienten, bei denen Chloralamid einen schlechten Puls hervorrief, hat Verf. nur eine geringe Verlangsamung des Pulses bemerkt. Derselbe blieb voll und gut, die Kranken schliefen mit Unterbrechungen und fühlten keine Beschwerden. Dies die Wirkung bei 2 Gramm. Auch 3 Gramm wagte Verf. in refracta dosi su geben, fand aber hierbei eine Verschlechterung des Resultates: Der Schlaf war viel leiser und von grösseren Pausen unterbrochen, der Nebenwirkungen auf den Digestionstractus gar nicht zu gedenken.

„Das billige Verlangen nach festem Schlaf wurde durch beide Mittel gleich mangelhaft erfüllt." Selbst bei der grössten Vorsicht war es Verf. öfters unmöglich, wenn er behufs Controlle des Pulses an das Bett trat, das Aufwachen zu verhindern. Meist schliefen zwar die Patienten gleich wieder ein, aber wiederholt war mit dem Erwachen jeder Schlaf gebannt, bekanntlich ein beim Morph. mur. und Chloralhydrat seltenes Ereigniss.

Auch den Mangel einer unangenehmen Wirkung auf den Digestionstractus muss Verf. entschieden in Abrede stellen. Die Fälle ausgenommen, wo ein Magenübel als Grundleiden bestand, hat er bei Somnal 14, bei Chloralamid 9mal Klagen hierüber gehört. Das Somnal wurde bei einer Dosis von 2 Gramm nur einmal erbrochen, bei 3 Gramm 4mal. Die Kranken fühlten ungefähr ½—1 Stunde nach

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dem Einnehmen Unbehagen und Erbrechen dann so plötzlich, dass es ihnen nicht mehr möglich war, nach einem neben ihnen stehenden Gefäss zu fassen. 2mal erfolgte das Erbrechen mehrmals so heftig, dass zuletzt nur Schleim und Galle entleert wurden. In den übrigen Fällen kam es nicht zum Erbrechen, es bestanden aber den ganzen nächsten Tag Uebelkeit und Magenschmerzen. Namentlich bei wiederholten Gaben mehrere Tage hinter einander stellte sich Appetitlosigkeit und fortwährendes Unbehagen im Leibe ein.

Das Chloralamid bewirkte in 2 Gramm-Dosen nicht einmal Erbrechen. 4 Patienten klagten am nächsten Tage über Magenbeschwerden. Bei grösseren Dosen erfolgte 2mal Erbrechen, doch ist nach Verf. hier die Wirkung wahrscheinlich nicht allein dem Mittel zuzuschreiben, da es sich um 2 Potatoren handelte. Auch bei mehrtägigem Einnehmen hat Verf. verhältnissmässig selten Klagen über diese Beschwerden gehört. — Andere Nebenerscheinungen, die wohl bei der grossen Hälfte bei beiden Medicamenten am nächsten Vormittag oft mehr, oft weniger hervortraten, waren Schwindel, Mattigkeit, Kopfschmerzen. Ja es wurden diese Beschwerden von mehreren Patienten derart empfunden, dass sie lieber sofort entlassen werden wollten, als noch einmal das Mittel nehmen zu müssen. — Als nicht seltene Nebenwirkung des Chloralamids sind die bisweilen bedrohlichen und die Nachtruhe der anderen Kranken in geradezu beängstigender Weise störenden Aufregungs-Zustände hervorzuheben. Im Ganzen wurden 16mal Aufregungszustände, 9 bei Männern, 7 bei Weibern beobachtet. Was endlich die Anwendung beider Mittel bei acuten Infectionskrankheiten und dem Delirium potatorum betrifft, so erhielten Somnal 6 stark fiebernde Patienten mit Unterleibstyphus, die schon mehrere Nächte vorher nicht geschlafen hatten. Als Ergebniss zeigte sich, dass 1 Gramm keine Wirkung erzielte, 2 Gramm in einem Drittel der Fälle Erfolg hatten, bei allen ohne jede wesentliche Veränderung der Herzthätigkeit. Dagegen hatte die Verabfolgung von drei Gramm gerade eine dem Zweck der Ordination entgegengesetzte Wirkung: die Patienten wurden unruhiger, benommener und klagten über grosses Angsgefühl; am nächsten Tage traten fast stets Erbrechen und starke Eingenommenheit des Kopfes hervor; der Puls blieb auch bei dieser Dosis voll und kräftig, wurde allerdings gewöhnlich um einige Schläge in der Minute häufiger. Immerhin ist hervorzuheben, dass die relativ günstige Wirkung des Somnals hinter derjenigen des Sulfonals, wie sie bei anderer Gelegenheit früher im qu. Krankenhaus constatirt worden ist, zurücktritt.

Das Chloralamid wurde wegen der Gefahr eintretender Herzschwäche nur mit aller Vorsicht 4 kräftigen Typhuskranken zu reichen gewagt, mit 1 Gramm begonnen, ohne eine besondere Wirkung erkennen zu lassen; höchstens 2 Stunden fanden die Patienten leichten Schlaf. Eine Einwirkung auf das Herz war nicht zu erkennen. Verf. stieg dann auf $1^1/_2$ Gramm und konnte regelmässig schon bei dieser Dosis Aufregungszustände constatiren. Der Puls war etwas beschleunigt, aber voll. Trotzdem versuchte er in refracta dosi 2 Gramm Chloralamid zu geben. Die Erfolge waren recht schlechte: der Puls stieg wieder bedenklich und wurde in einem Falle so schlecht, dass Campher zur Anwendung kommen musste; die Patienten wurden sehr unruhig, und konnten nur mit Mühe im Bette gehalten werden.

Bei Aufregungszuständen wurde Somnal bis zu 6 Gramm innerhalb 12 Stunden gegeben. Der Erfolg war aber selbst nach dieser Dosis so gering, dass ein günstiger Einfluss dieses Mittels bei solchen Krankheiten verneint werden muss. Indess wurde selbst bei einer Tagesdose von 6 Gramm kein wesentlicher Einfluss auf den Puls bemerkt.

Das Chloralamid gab Verf. bis zu 4 Gramm (in 2stündlichen Gaben von je 2 Gramm) und konnte unter 8 Fällen, die er beobachtete, 5 gute Erfolge verzeichnen. „Bei diesen Zuständen scheint das Chloralamid ebenso prompt zu wirken, wie das Chloralhydrat.“ Auch konnte Verf. hier nicht ein einziges Mal eine üble Einwirkung auf den Puls feststellen.

Die praktisch werthvollen Resultate seiner Versuche fasst Verf. in folgender Rubricirung zusammen:

Somnal:	Chloralamid:
Schlafwirkung:	
Unsicher, durchschnittlich als annehmbare nur beobachtet in:	
30 pCt.	26 pCt.
Nebenwirkungen:	
Auf die Herzthätigkeit: Fast fehlend.	Unter Umständen sehr bedenklich.
Auf den Digestionsapparat: / Auf das Allgemeinbefinden:	relativ häufig in unangenehmer Weise hervortretend.
Geschmack: eben erträglich.	ganz leidlich.
Preis:	sehr niedrig.

Der hohe Procentsatz der Versagung und der unliebsamen, ja bedenklichen Nebenwirkungen lassen eine Substitution der altbewährten Hypnotica durch die beiden neuen

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

„Schlafmittel“ nicht zu. In dieser Erwägung hat Prof. Fürbinger auch letztere als ständige Heilmittel von seiner Abtheilung verbannt, ihre Anwendung für bestimmte, durch vorstehende Erfahrungen charakterisirte Einzelfälle reservirend.

(D. Med. Wochenschr. Nr. 49.)

Die Influenza-Epidemie in St. Petersburg.

Die zur Zeit hier herrschende Influenza-Epidemie hat, wie die „St. Petersb. med. Wochenschr.“ berichtet, in wenig Wochen eine Ausdehnung und Heftigkeit erreicht, wie sie von der jetzigen Generation noch nicht erlebt worden ist. Nachdem in der letzten Octoberwoche die ersten Fälle constatirt worden waren, die schon manche Vorläufer gehabt haben mögen, entwickelte sich die Epidemie in den ersten Tagen des November bei ungewöhnlich warmer, feuchter, nebeliger Witterung und vorherrschenden Westwinden mit ungeheurer Schnelligkeit, zuerst im Stadttheil Wassili-Ostrow und Kolomna und verbreitete sich rasch über die ganze Stadt, bald waren die Hospitäler überfüllt. Wie gross die Zahl der bis jetzt, im Laufe von ca. 3 Wochen von der Influenza Befallenen ist, lässt sich natürlich auch nicht annähernd sicher bestimmen, doch ist anzunehmen, dass ein Drittel oder gar die Hälfte aller Einwohner Petersburgs bereits von der Epidemie heimgesucht worden ist. Dieselbe breitete sich mit gleicher Intensität über alle Classen der Bevölkerung aus, offenbar völlig unabhängig von den hygienischen Bedingungen, unter denen die Betroffenen lebten. Es gibt wenige Familien, in denen nicht ein oder mehrere Influenzakranke waren oder sind. Der Unterricht in den Schulen geräth in's Stocken, in manchen derselben fehlen 25 pCt. bis 50 pCt. der Schüler und Lehrer. Einzelne Fabriken mussten zeitweilig geschlossen werden, andere setzen die Arbeit nur mühsam fort, weil die Hälfte der Arbeitskräfte fehlt. Die Militär-Hospitäler sind überfüllt und die Kranken müssen schliesslich aus Raummangel in den Casernen liegen bleiben. Kurz, der Genius epidemicus macht sich überall geltend. — Kein Geschlecht und Lebensalter wird verschont, wenn auch einige Aerzte beobachtet haben wollen, dass die Männer zuerst vorwiegend ergriffen werden und dass hohes Alter weniger zur Erkrankung disponirt. Die Kinder sind derselben nicht weniger unterworfen, als Erwachsene.

Die Entstehung der Epidemie ist vielleicht mit dem längere Zeit hindurch niedrigen Wasserstande in Zusammenhang zu bringen. Die Ausbreitung findet offenbar auf miasmatischem Wege statt und scheint das Miasma ein sehr flüchtiges, rasch überall hin dringendes zu sein.

Ob die Verbreitung auch durch Contagion stattfindet, ist bei der überall massenhaft auftretenden Erkrankung noch nicht zu entscheiden. Dagegen sprechen die zahlreich gemeldeten Fälle, in welchen nur ein Glied einer Familie ergriffen worden, während andererseits auch Fälle gemeldet werden, in denen die Erkrankung successive ein Glied der Familie nach dem anderen befallen hat.

Die Incubationsdauer beträgt, wie bei einzelnen Angereisten sicher erwiesen, 2 Tage. Das Prodromalstadium ist kurz, dauert oft nur wenige Stunden, kennzeichnet sich durch Mattigkeit, Kopfschmerz, Frösteln etc. wie bei anderen Infectionskrankheiten. Der Symptomencomplex ist ein verschiedener und lassen sich darnach etwa drei Gruppen von Krankheitsfällen unterscheiden. Allen gemeinsam jedoch ist das Hervortreten der allgemein nervösen Symptome, wie hochgradige Abgeschlagenheit und Schwäche, Gliederweh, Kopfschmerz, bisweilen Schwindel und verschiedenartige nervöse Sensationen (z. B. Hyperästhesien), die dem kurzdauernden, oft nicht hohen Fieber durchaus nicht immer entsprechen. Das Fieber steigt meist rasch an, erreicht oft am selben Tage 40° und 40,5° und fällt ebenso rasch wieder ab oder hält sich ein paar Tage hoch, um dann rasch abzufallen. Dauer des Fiebers meist 1 – 3 Tage, selten 5—6. So weit untersucht worden, lässt sich immer eine leichte Schwellung der Milz nachweisen.

Die 3 erwähnten Gruppen von Symptomen characterisiren sich etwa wie folgt:

1. Die rein nervöse Form. Die allgemeinen Symptome von Seiten des Nervensystems besonders stark ausgesprochen, bisweilen neuralgische Schmerzen, die eine beginnende Pleuritis etc. vortäuschen können. Respirationsschleimhaut und Darmtractus vollkommen normal. Diese Form ist besonders häufig und hat im Anfang vielfach Veranlassung zur Diagnose auf beginnenden Typhus gegeben.

2. Die durch catarrhalische Affection der Respirationsschleimhaut characterisirte Form: Bronchialcatarrh, Schnupfen und Conjunctivitis entwickeln sich mit dem Fieber, treten oft erst nach Ablauf desselben deutlich hervor und dauern meist noch viele Tage nach Schwinden des Fiebers fort.

3. Die gastrische Form mit catarrhalischer Affection des Digestionstractus. Sie setzt bisweilen mit heftigem Erbrechen ein, das 1 – 2 Tage andauern kann.

Von besonderen Symptomen, die beobachtet

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

worden sind, sind noch zu erwähnen: Herpes labialis und nasalis recht häufig, palpebrarum selten, Erythem, Roseola, Urticaria u. s. w. Als Complicationen, die aber im Ganzen sehr selten sind, werden gemeldet: meningitische Reizung, catarrhalische Pneumonie. Letztere ist die Todesursache in den bisher spärlichen Fällen mit letalem Ausgang gewesen.

Natürlich kommen ausser den wohlcharacterisirten Fällen eine Masse von ganz leichten abortiv verlaufenen vor, bei welchen nur einzelne der angeführten Symptome in ganz geringem Grade auftreten, um bald wieder vollkommener Euphorie Platz zu machen.

Die Reconvalescenz ist in den ausgesprochenen Fällen eine äusserst verschiedene, richtet sich vielleicht nach der Heftigkeit der Erkrankung und nach der eingeschlagenen Therapie. Manche Patienten fühlen sich bereits am Tage nach dem Abfall des Fiebers vollständig arbeitfähig, bei anderen dauern, abgesehen von den catarrhalischen Erscheinungen, die nervösen Symptome noch Tage lang. — Auch Recidive sollen beobachtet worden sein, in der Art, dass nach Schwinden des Fiebers bei relativem Wohlbefinden am 5.—7. Tage das Fieber mit Schüttelfrost wieder einsetzt und sich nun auch catarrhalische Symptome einstellen.

In der Therapie spielen die Hauptrolle: Chinin, Antifebrin (2—3mal täglich 0·5 pro dosi; billig, daher für die ärmere Bevölkerung geeignet), Antipyrin, Natr. salicyl. und ähnliche sowie die Diaphorese die Hauptrolle. Die Resultate mit allen diesen Mitteln werden gerühmt. Das Laienpublicum ist jetz natürlich schon soweit über die Therapie unterrichtet, dass der Handverkauf von Chinin z. B. in den Apotheken ein geradezu colossaler ist (in einer mittelgrossen Apotheke 1 Pfd. in 2 Tagen). Getrocknete Himbeeren sind kaum mehr irgendwo zu haben.

Ueber bacteriologische Arbeiten während dieser Epidemie bezüglich des Influenzabacillus ist noch nichts bekannt geworden.

Characteristisch ist ein Verzeichniss der verschiedenen der Krankheit beigelegten Namen: Grippe, Influenza, Burzel, Ganser, Erstickungsfieber, Schlafkrankheit, Hühnerweh, biliöser Catarrh, Galanterie-Krankheit, Modefieber, Flussfieber, epidemischer Schnupfen, russischer Catarrh, russische Krankheit, Blitzcatarrh, Frühlingsepidemie, petite poste, petit courrier etc. etc.

Der Name „russischer Catarrh" rührt von der namentlich auch von Schönlein vertretenen Ansicht her, dass die Influenza stets im Norden entstehe. Schönlein sagt direct, die Keime entstehen in den Ebenen beim Ladoga- und Onega-See, namentlich wenn starke Temperaturwechsel eingetreten sind.

Drei neue vegetabilische Diuretica: Piché, Faba vulgaris, Chimaphila umbellata.

Von **Ed. Egasse.**

Die erste dieser Pflanzen führt in ihrer Heimat Chili, Peru und der argentinischen Republik den Namen Piché, die botanische Benennung ist Fabiana imbricata (Ruiz et Pavon) In ihren äusseren Habitus ähnelt die Pflanze eher einer Conifere, sie gehört indessen in die Familie der Solanaceen, speciell unter die Nicotianeen. Angewandt werden die Stengel und Zweige der Pflanze. Welches speciell der wirksame chemische Bestandtheil der Pflanze sein mag, ist mit Sicherheit noch nicht ermittelt.

Es sind nachgewiesen in der Pflanze: 1. ein bitteres Harz, 2. kleine Mengen flüchtigen Oels, 3. fluorescirende, dem Aesculin ähnelnde Körper, der angebliche Träger der Wirkung, 4. ein neutraler unwirksamer, crystallinischer Körper, 5. sehr kleine Quantitäten eines crystallisirbaren, aber noch nicht näher untersuchten Alcaloids.

Die Urtheile lauten bei Cystitis sowie catarrhalischer Nephritis gut, bei Nierendegeneration nahm dagegen die Eiweissmenge im Harn zu.

Verordnet wird das Piché als Decoct, 30 Gramm der blätterreichen Zweige auf 1 bis 2 Liter Wasser im Laufe eines Tages zu verbrauchen mit Syr. cort Aurant. als Corrigens. Auch das Fluidextract wird zu 10 – 30 Tropfen angewandt.

Das zweite pflanzliche Diureticum besteht aus den getrockneten Blüthen von Faba vulgaris, in Form eines Infuses aus 12 Grmm. der getrockneten Blüthen auf 1 Liter kochendes Wasser, welcher durch Eindampfen ungefähr auf die Hälfte eingeengt wird. Anwendung bei Nierensteincolik und Blasensteinen und ihren Folgeerscheinungen.

Das dritte Diureticum ist die Chimaphila umbellata (Nutt). Das aus den Blättern bereitete Fluidextract wird zu 8 Cbctm 3—4mal täglich bei Nephritiden, Steinleiden und allen denjenigen Leiden der Harnwege überhaupt gegeben, wo auch Folia uvae ursi angewandt werden.

(„A. M. C.-Zeitung". Nr. 94. 1889.)

Zur Behandlung von Beckenexsudaten.

Von **J. Weraltz**, Odessa.

Verf. macht auf eine Behandlungsweise von Beckenexsudaten aufmerksam, die nach seiner Erfahrung häufig sehr gute Resultate

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gibt und ihrer Einfachheit wegen überall leicht Anwendung finden kann. Dieselbe besteht darin, dass man mit einer elastischen Gummibinde den ganzen Unterleib einwickelt. Da die Binde keinen gleichmässigen Druck, namentlich auf die Seitenparthien des Unterleibes ausüben würde, so polstert man am zweckmässigsten den Unterleib mit Wattekissen aus und legt darüber die Gummibinde an. Die gewöhnlichen Martin'schen Gummibinden sind zu diesem im Ganzen zu dünn, und die Binde hält sich viel besser, wenn man eine dickere Binde dazu wählt. Die Binde muss gleichmässig angelegt werden vom Rippenrande bis zu den Trochanteren, damit der ganze Unterleib dem Druck ausgesetzt wird, ja die unteren Touren müssen sogar fester, als die oberen angelegt werden. Je weniger empfindlich das Exsudat ist, um so fester kann die Binde angezogen werden und um so länger lässt man sie liegen, bei ganz unempfindlichen Exsudaten bleibt sie permanent. Um dem Druck der Binde einen Gegendruck zu bieten, tamponirt man ausserdem die Scheide mit mehreren Jodoformwattetampons aus. Je chronischer und unempfindlicher die Exsudate sind, um so dreister kann man dabei vorgehen und um so fester die Scheide tamponiren. Die erste Application darf jedenfalls nicht zu energisch gemacht werden, da sonst leicht eine Exacerbation des Entzündungsprozesses eintreten kann. Treten durch die Binde und Tampons Schmerzen auf, so entfernt man dieselben und applicirt sie am folgenden Tage wieder auf einige Stunden, bis die Pat. sie gut verträgt.

Bei acuten fieberhaften Exsudaten ist viel Vorsicht geboten. Die Tampons werden ganz fortgelassen und die Binde darf nicht zu fest angelegt werden. Auch in diesen Fällen wirkt sie schmerzstillend, so dass nach Entfernung der Binde die Schmerzen wieder heftiger werden. Jedenfalls stört die Binde nicht die Eisapplication.

Die günstige Wirkung der Binde kann nach Verf. erklärt werden dadurch, dass sie erstens gewissermassen die Theile immobilisirt, die Excursionen und Verschiebungen der Bauchorgane werden behindert, die Athmung nimmt mehr den Typus der Costalathmung an, und die Immobilisirung wirkt ja bei allen entzündlichen Vorgängen schmerzstillend. Zweitens wirkt günstig der gleichmässige continuirliche Druck, der sich nur durch eine Gummibinde erzielen lässt, der arterielle Zufluss wird behindert, der venöse Abfluss befördert. In der Chirurgie wird ja schon längst die elastische Binde als schmerzstillendes und entzündunghemmendes Mittel angewendet und hier ist es ja nur die Schwierigkeit der Applicationsweise.

Mit Vortheil kann nach Verf. diese Applicationsweise mit der Massage verbunden werden.

(„A. M. C.-Zeitung" Nr. 92. 1889.)

Resorcinum antivomicum.

Von **Justus Andeer** (München).

Von Anfang seiner Resorcinuntersuchungen an hatte Verf. wiederholt die Beobachtung gemacht, dass chemisch tadelloses Resorcin, in Gegensatz zum unreinen, das in der Regel Brechreiz und Erbrechen verursachte, das beste aller ihm bislang bekannten Antivomica, speciell bei Magenleiden sei — eine Beobachtung, die bald von anderen Forschern bestätigt wurde. Im Hinblick auf diese heilsame Nebenwirkung des Mittels, versuchte nun Verf. das Resorcinum antivomicum in ausgedehntestem Masse bei allen nur möglichen Arten von Erbrechen, sei es peripherischen, sei es centralen Ursprungs, idiopatischer und symptomatischer Herkunft. „Es verfehlte nirgends auch nur einmal diese wohlthuende Wirkung, selbst bei unstillbarem Erbrechen von Leber-, Nieren-, Stein- und Menstrualcoliken und selbst bei perniciösem Erbrechen der Schwangeren", wie dies besonders auch von Vittorio Gasparetti (Padua) bestätigt worden ist. Dem unparteiischen Urtheile des Letzteren schlossen sich, wie Verf. hinzufügt, später Crivelli, Faludi, Guiao Leconte, Seradon, Tordey und selbst Resorcinophoben, wie Eschenrich und Löffler, einstimmig an.

In jüngster Zeit benutzte Verf. das Resorcinum antivomicum auch als Gegenmittel bei verschiedenen Brechmitteln mit dem gleich günstigen Erfolge, wie seiner Zeit gegen die Seekrankheit, gegen Erbrechen nach übermässigem Genuss von Speise und Trank, nach Alcoholmissbrauch etc. Bei verschiedenen Autoexperimenten bewährte sich ihm das Mittel sogar gegen metallische Emetica, besonders gegen eines derselben, welches Verf. später näher beschreiben wird.

(A. M. C.-Zeitung.)

Verschreibungsweisen.

Waschung gegen Pityriasis capitis.

Rp.	Ammon chlorat.	0·6
	Glycerin. pur.	30·0
	Aqu. Rosar.	125·0

MDS.: Zu Waschungen.

(L'Union med. 76. 1889.)

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY.
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Literatur.

Handwörterbuch der gesammten Medicin. Von Dr. A. Vilaret. II Bände. Stuttgart. 1889. Ferdinand Enke.

Beim Erscheinen der ersten Hefte dieses Handwörterbuches haben wir demselben ein günstiges Prognosticon gestellt, seitdem ist das Werk rasch vorwärts geschritten, so dass jetzt schon die 18. Lieferung vorliegt.

Was das Werk versprochen hat, das hat es auch gehalten. Es ist ein vortreffliches Nachschlagebuch geworden. Schafft doch die moderne specialistische Bearbeitung der Medicin immer neue Bezeichnungen und Fremdworte. So kommt es, dass auch dem gebildetsten Arzte sich oft genug das Bedürfniss aufdrängt, rasch eine kurze orientirende Erklärung über einzelne Ausdrücke zu finden. Diesen Zweck erfüllt das vorliegende Wörterbuch um so besser, weil es in weiser Beschränkung nicht über eine gewisse Grenze hinausgeht. Ein Wörterbuch soll ja nicht Lehr- und Handbücher ersetzen, sondern nur Begriff und Bedeutung eines Wortes klar legen, deshalb sind die gegebenen etymologischen Erläuterungen, sowie die französischen, englischen und italienischen Synonima von grossem Werthe. Der I. Band schliesst mit dem Hystero-Trachelorrhaphie, der II. Band gelangt im 18. Heft bis zu den Puerperalkrankheiten, so dass der Abschluss des Werkes voraussichtlich bald erfolgen wird.

Die typographische Ausstattung des Werkes ist eine sehr gute. Mit gutem Grunde können wir demnach unsern Lesern dieses ausgezeichnete Hilfsbuch empfehlen.

Lehrbuch der Kinderkrankheiten für Aerzte und Studirende von Dr. Adolph Baginsky, Privatdocent für Kinderheilkunde an der Universität Berlin. — Dritte vielfach vermehrte und verbesserte Auflage. Verlag von Friedrich Wreden, Berlin 1889.

Mit besonderer Freude begrüssen wir die eben erschienene neue Auflage des Lehrbuches der Kinderkrankheiten von A. Baginsky. Es ist dies nunmehr schon die in kurzem Zeitraume nothwendig gewordene dritte Auflage, welcher Umstand wohl am beredsten für die Anerkennung spricht, welche dieses vortreffliche Werk in den Kreisen der Fachmänner, praktischen Aerzte und Studirenden gefunden hat und welcher zugleich den vollgiltigsten Beweis für dessen wissenschaftlichen Werth und praktische Brauchbarkeit liefert. Auch ausserhalb der Grenzen Deutschlands und zwar in Italien war man bestrebt, in vo[illegible] kenntniss des Mangels eines diesbezüglichen Buches dieses ausgezeichnete Werk Baginsky's den dortigen Paidotherapeuten und Aerzten zugänglich zu machen.

Verf. ist in vorliegender Auflage bemüht, nicht nur das bereits in der Kinderpathologie Sichergestellte zu präcisiren und vom Standpunkte eigener Erfahrung und experimenteller Forschung zu beleuchten und zu modificiren, sondern auch bestrebt, in Berücksichtigung der Bedürfnisse des Fachmannes wie des praktischen Arztes der Forschung neue Bahnen zu erschliessen und vorhandene Lücken in meisterhafter Weise zu ergänzen. Das Stiefkind der meisten Lehrbücher der Kinderkrankheiten, die Erforschung nämlich der pathologisch-anatomischen, der pathochemischen und bacteriologischen Verhältnisse des krankhaft veränderten kindlichen Organismus behandelt der Autor in vorzüglicher und fesselnder Art, zum Theile auf eigenen Beobachtungen fussend, indem er auch hier, wie überall in seinen Arbeiten, der Tendenz Ausdruck verleiht dass die wissenschaftlichen Errungenschaften immer und allzeit der Erkenntniss der krankhaften Vorgänge und deren Heilung zu Gute kommen.

Neu aufgenommen sind die angegebenen und bei der Geburt entstandenen Verletzungen, und an dieser Stelle behandelt der Autor kurz die nach intrauteriner Rhachitis vorkommenden Knochenläsionen, dann die spontan oder durch Kunsthilfe herbeigeführten Schädelfissuren Neugeborener. Im Anschlusse an die typhösen Erkrankungen fühlt sich Autor berechtigt die Weil'sche Krankheit, zu Folge eines von ihm beobachteten Falles, in die Zahl der Kinderkrankheiten einzureihen. Besonders beachtenswerth und reich an neuen Andeutungen ist der Abschnitt über die Krankheiten des Nervensystems, an welcher Stelle als neu die Psychosen des Kindesalters (Cerebrale, Neuratheme, Melancholie, Manie, acute Dementia, Hypochondrie, Paranona, transitorischer Irrsinn, Moral Insanity), die in gedrängter aber prägnanter Weise besprochen werden, hervorzuheben sind.

Der Abschnitt über Nasenerkrankungen wurde bereichert durch die Anomalien resp. Verkrümmungen der Nasenscheidewand, wobei Nachdruck gelegt wird auf die Folge dieser pathologischen Zustände als nicht gleichgiltiger Respirationshindernisse.

Umarbeitung und Neuerung hat auch der Abschnitt über Magendarmkrankheiten erfahren, welchen theilweise umfangreiche, eigene Untersuchungen (drittes Heft der prakt. Beiträge zur Kinderheilkunde), sowie auch Beobachtungen Anderer zu Grunde liegen.

Den Hautkrankheiten sind die Stauungsdermatosen beigefügt. Die Elephantiasis ist

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

nach Verfasser nur selten; die Fälle von Scleroderma häufiger.

Dem Werke ist zum Schlusse ein Verzeichniss der in der Kinderpraxis gebräuchlichsten Arzneimittel und Arzneiformen und ein vollständiges Sach- und Namenregister angeschlossen.

Das Buch kann nach wie vor als ein nützlicher und zuverlässiger Rathgeber sowohl dem Fachmanne als auch dem praktischen Arzte angelegentlichst empfohlen werden und erübrigt uns nur noch der Wunsch, dass es die seinen Vorzügen entsprechende Anerkennuug auch fürderhin finden möge.

Das äussere Gewand des Buches lässt nichts zu wünschen übrig.

Ref. Dr. Galatti.

Herbabny's unterphosphorigsaurer **Kalk - Eisen - Syrup** enthält **unterphosphorigsauren Kalk, Eisen- und bittere Extractivstoffe** in **Zucker-Syrup** gelöst, und zwar in **entsprechender, dem Organismus zuträglicher Dosis** und in der **leicht verdaulichsten assimilirbarsten Form.** Derselbe wirkt überraschend günstig bei **Katarrhen der Luftwege, bei beginnender Phthise, bei Blutarmuth, Scrofulose, Rhachitis** und in der **Reconvalescenz,** überhaupt in allen Fällen, wo eine rasche Hebung der gesunkenen Lebenskräfte nothwendig ist. **Herbabny's Kalk-Eisen-Syrup** wirkt nie störend auf die Verdauung ein, befördert im Gegentheile dieselbe kräftigst und wird von den zartesten Kindern vorzüglich vertragen, daher derselbe in der Kinderpraxis mit Vorliebe Anwendung findet. — Preis per Flasche 1 fl. 25 kr.

Julius Herbabny, Apotheke zur Barmherzigkeit.
Wien, VII., Kaiserstrasse 73—75.

Dr. Victor v. Gyurkovechky,
k. Sanitätsrath
Sauerstoff-Inhalations-Anstalt
Wien, Stadt, Am Hof, Drahtgasse Nr. 2.

MATTONI'S **GIESSHÜBLER** reinster alkalischer ·SAUERBRUNN.·
Vorzüglich erprobt bei:
Krankheiten der Athmungs- und Verdauungsorgane, bei Gicht, Magen- und Blasenkatarrh, Specificum bei Kinderkrankheiten.
Zur Vor- und Nachkur für Karlsbad.

MATTONI'S **MOOR·EXTRACTE** MOOR-SALZ, MOOR-LAUGE
BEQUEME MITTEL ZUR HERSTELLUNG
von
MOOR- UND EISENBÄDERN IM HAUSE.
Langjährig erprobt bei:
Metritis, Oophoritis, Peritonitis, Chlorose, Scrophulosis, Rhachitis, Fluor albus, Disposition zu Abortus, Paralysen, Paresen, Anaemie, Rheumatismus, Podagra, Ischias und Haemorrhoiden.

MATTONI'S **OFNER·BITTERWASSER** VORZÜGLICHSTES *ABFÜHRMITTEL*

VERSENDUNG aller natürlichen MINERALWÄSSER und Quellenproducte.

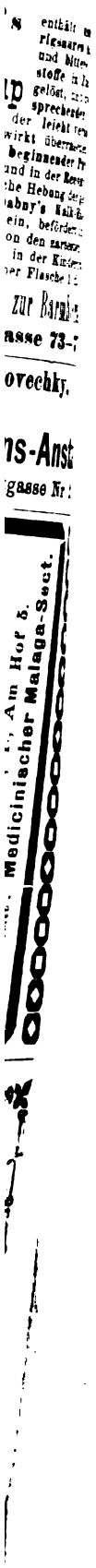
HEINRICH MATTONI
FRANZENSBAD WIEN KARLSBAD
MATTONI & WILLE, BUDAPEST.

Spanische Weingrosshandlung
Hamburg VINADOR Wien.
Importhaus **aller** Ausländer Weine
Rum und Cognac.
Niederlage: **Wien, I., Am Hof 5.**
Specialität: **Medicinischer Malaga-Sect.**

In der neuerbauten mit allem Comfort und d. modernsten Einrichtungen der Wissenschaft ausgestatteten
Privat-Heilanstalt für Gemüthskranke
des **Dr. W. SVETLIN**
Wien, III., Leonhardgasse 3 u. 5
finden **Gemüthskranke** und **Morphiumsüchtige** Aufnahme und Pflege zu den billigsten Bedingungen.

Eigenth. und verantwortl. Redacteur: Dr. Josef Weiss. — Druck von J. Koblischek in Wien.

Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google



Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

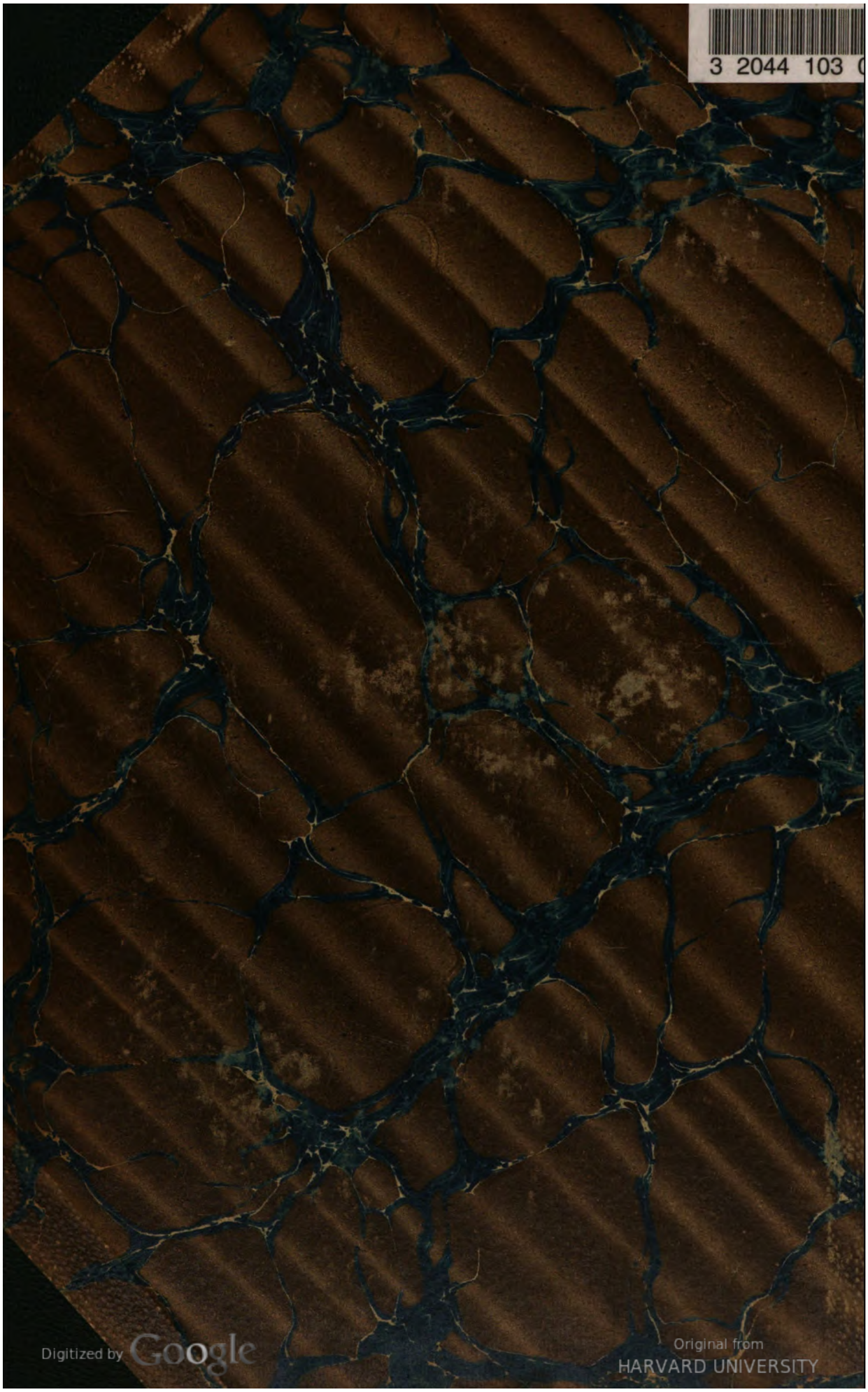
Original from
HARVARD UNIVERSITY

2GAL371

Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
HARVARD UNIVERSITY


3 2044 103 (
Digitized by Google
Original from HARVARD UNIVERSITY
Generated on 2019-04-05 10:43 GMT / http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044103013108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google